Po wypełnieniu i podpisaniu skan należy wysłać na adres: [kep@pifs.org.pl](file:///C%3A%5CUsers%5CAgnieszka%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CIE%5CMGDCY022%5Ckep%40pifs.org.pl)

**Zgłaszam udział w Kongresie KEP** **2025** w dniu 14 października 2025 r. w Warszawie (Uniwersytet Otwarty Uniwersytetu Warszawskiego, Ul. Dobra 55, 00-312 Warszawa) w charakterze **Partnera, Sponsora lub Wystawcy**.

**Nazwa, która ma być użyta w celach promocji** (*np. Hotel Astor*):

**Tytuł, którym chcemy się posługiwać** (*Partner lub Sponsor)* **- dotyczy pozycji 1-3:**

**Firma, dane do faktury:**

Nazwa płatnika

Adres

NIP

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon kom., email):

**Wybrana opcja (prosimy zaznaczyć):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **14.10.2025** |
| 1. PARTNER/SPONSOR GOLD |  |
| 2. PARTNER/SPONSOR SILVER |  |
| 3. WYSTAWCA PREMIUM |  |
| 4. WYSTAWCA SILVER |  |
| 5. WYSTAWCA PIFS/Porozumienie Sektorowe  |  |
| 6. WYSTAWCA BASIC |  |
| 7. INSERT |  |

*Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem uczestnictwa w wydarzeniu jako Partnera, Sponsora lub Wystawcy jest potwierdzenie tego faktu przez Organizatora drogą mailową oraz dokonanie pełnej wpłaty należności w wysokości określonej w dokumencie „PROPOZYCJA WSPÓŁPRACY” umieszczonej na stronie* [*http://www.kep.com.pl/#wspolpraca*](http://www.kep.com.pl/#wspolpraca) *do dnia 15.09.2025 r.*

Uwagi do zamówienia (np. indywidualne ustalenia warunków, ustalona kwota):

Imię, nazwisko osoby zgłaszającej:

Podpis:

Data: