Zakwaterowanie:

Naszym Uczestnikom polecamy noclegi w następujących miejscach:

1. ***HOTELE***

Szanowni Państwo, aby zarezerwować miejsce w hotelu, proszę wypełnić załączoną formatkę i przesłać na podany adres e-mail. Podane ceny obowiązują do dnia 18.08.2019.

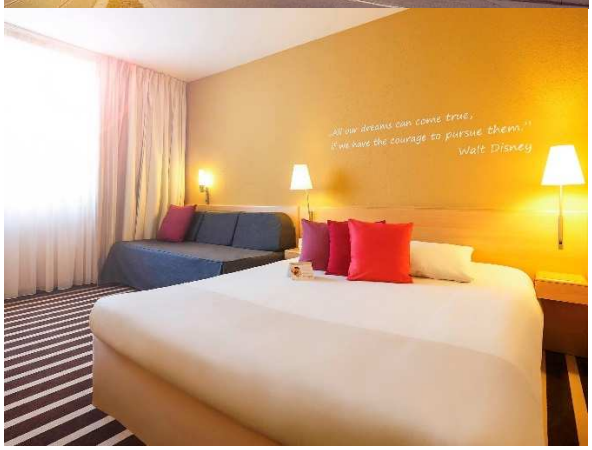
Novotel****

- 330 zł – pokój jednoosobowy ze śniadaniem
- 360 zł – pokój dwuosobowy ze śniadaniem

Novotel Szczecin Centrum

ul. 3 Maja 31

70-215 Szczecin



Ibis**

- 250 zł – pokój jednoosobowy ze śniadaniem
- 280 zł – pokój dwuosobowy ze śniadaniem

Ibis Szczecin Centrum

ul. Dworcowa 16

70-206 Szczecin

2. ***DOMY STUDENCKIE***

Szanowni Państwo, aby zarezerwować miejsce w Domu Studenckim, prosimy kontaktować się bezpośrednio z Kierownikami obiektów.

- 45 zł/osobę/dobę - cena za miejsce w pokoju jednoosobowym
- 52 zł/osobę/dobę - w pokoju dwuosobowym, zamieszkałym jako jedynka
- 36 zł/osobę/dobę - w pokoju dwuosobowym, używanym przez dwie osoby

Dom Studencki nr 5

Opis pokoi:	Pokoje dwuosobowe połączone w tzw. boksy ze wspólnym węzłem sanitarnym, kuchnie na korytarzach ogólnodostępne, wszystkie pokoje wyposażone w łącze internetowe
Dane adresowe:	al. Piastów 24 71-064 Szczecin
Kierownik:	Krystyna Łabaj
Nr telefonu:	(091) 449-47-58
e-mail:	ds5@zut.edu.pl

Dom Studencki nr 4

Opis pokoi:	Pokoje jednoosobowe z własnym sanitariatem, dwuosobowe połączone w tzw. boksy ze wspólnym węzłem sanitarnym, kuchnie na korytarzach ogólnodostępne, wszystkie pokoje wyposażone w łącze internetowe
Dane adresowe:	al. Szwoleżerów 1/2, 71-062 Szczecin
Kierownik:	Melania Kuhn
Nr telefonu:	(091) 449-45-88
e-mail:	ds4@zut.edu.pl

Aby dokonać rezerwacji, proszę wypełnić poniższy formularz i odesłać go e-mailem: H3369-RE1@accor.com

Rezrwacja na hasło Konferencja PTZ. Oferta ważna do 18.08.2019

NOVOTEL
HOTELS & RESORTS

Termin: .....

Nazwisko i imiona osób nocujących: .....

Rodzaj pokoju: prosimy o zaznaczenie X wybierając odpowiedni wariant

☐ Pokój standardowy 1-osobowy **330 zł/ doba**

☐ Pokój standardowy 2-osobowy **360 zł/ doba**

ADRES – DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY /Proszę wypełnić drukowanymi literami/

Imie i Nazwisko: .....

Nazwa Fimy: ..... **NIP:** .....

Ulica: .....

Miejscowość: ..... kod poczt.....

Telefon: ..... **Fax:**..... **e-mail:** .....

Forma płatności:

☐ Przedpłata- zgodnie z podanymi niżej warunkami Numer konta do przedpłat: 55 1840 0007 2211 8040 0811 1219

☐ Płatność kartą płatniczą/ kredytową. Wyrażam zgodę na dokonanie preautoryzacji na poniższej karcie zgodnie z warunkami rezerwacji/ anulacji:

Imie i Nazwisko posiadacza: .....

Numer karty: ..... **Data ważności:**.....

Informacje:

1. Powyższe ceny pokoi podane są w złotówkach i dotyczą zakwaterowania w jednym pokoju za jedną dobę. **W cenę wliczone jest śniadanie** oraz podatek Vat.
2. Doba hotelowa w hotelach rozpoczyna się o godz. 14.00 w dniu przyjazdu a kończy o godz. 12.00 w dniu wyjazdu.
3. Hotel oferuje możliwość bezpłatnego korzystania z usług dodatkowych: basen, sauna, jacuzzi i siłownia oraz bezpłatne łącze internetowe w każdym pokoju i lobby.

Warunki rezerwacji/ anulacji:

1. Rezerwacje będą potwierdzane w miarę dostępności pokoi hotelowych.
2. Do momentu otrzymania ze strony gościa gwarancji płatności, wszystkie rezerwacje pokoi będą traktowane jako rezerwacje wstępne, które mogą zostać przez hotel anulowane. Jako gwarancję przyjmuje się przedpłatę za całą rezerwację lub podanie danych karty kredytowej i wyrażenie zgody na preautoryzację na karcie.
3. Goście mają prawo do dokonania bezkosztowej anulacji lub zmiany rezerwacji najpóźniej do dnia 11.09.2019.
4. W dniu 11.09.2019 wszystkie rezerwacje niezagwarantowane (wstępne) mogą zostać anulowane przez hotel. Reaktywacja rezerwacji możliwa będzie pod warunkiem dostępności pokoi.

Oświadczam, iż zapoznałam/ em się i akceptuję powyższe warunkami rezerwacji i anulacji.

Data: ..... **Podpis**: .....

Przetwarzanie danych osobowych
Wszelkie dane osobowe (w tym gości) udostępniane Usługodawcy na podstawie Zamówienia, będą przetwarzane przez Usługodawcę jako Administratora Danych Osobowych zgodnie obowiązującymi przepisami prawa (w tym RODO). Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych, określone zostały pod adresem http://www.orbis.pl/polityka-prywatnosci.

Aby dokonać rezerwacji, proszę wypełnić poniższy formularz i odesłać e-mailem: H3369-RE1@accor.com

Rezrwacja na hasło Konferencja PTZ. Oferta ważna do 18.08.2019

Termin: .....

Nazwisko i imiona osób nocujących: .....

Rodzaj pokoju: prosimy o zaznaczenie X wybierając odpowiedni wariant

☐ Pokój standardowy 1-osobowy **250 zł/ doba**

☐ Pokój standardowy 2-osobowy **280 zł/ doba**

ADRES – DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY /Proszę wypełnić drukowanymi literami/

Imie i Nazwisko: .....

Nazwa Fimy: ..... **NIP:** .....

Ulica: .....

Miejscowość: ....., kod poczt.....

Telefon: ..... **Fax:**....., **e-mail:** .....

Forma płatności:

☐ Przedpłata- zgodnie z podanymi niżej warunkami Numer konta do przedpłat: 08 1840 0007 2211 8040 0811 0319

☐ Płatność kartą płatniczą/ kredytową. Wyrażam zgodę na dokonanie preautoryzacji na poniższej karcie zgodnie z warunkami rezerwacji/ anulacji:

Imie i Nazwisko posiadacza: .....

Numer karty: ..... **Data ważności:**.....

Informacje:

1. Powyższe ceny pokoi podane są w złotówkach i dotyczą zakwaterowania w jednym pokoju za jedną dobę. **W cenę wliczone jest śniadanie** oraz podatek Vat.
2. Doba hotelowa w hotelach rozpoczyna się o godz. 14.00 w dniu przyjazdu a kończy o godz. 12.00 w dniu wyjazdu.

Warunki rezerwacji/ anulacji:

1. Rezerwacje będą potwierdzane w miarę dostępności pokoi hotelowych.
2. Do momentu otrzymania ze strony gościa gwarancji płatności, wszystkie rezerwacje pokoi będą traktowane jako rezerwacje wstępne, które mogą zostać przez hotel anulowane. Jako gwarancję przyjmuje się przedpłatę za całą rezerwację lub podanie danych karty kredytowej i wyrażenie zgody na preautoryzację na karcie.
3. Goście mają prawo do dokonania bezkosztowej anulacji lub zmiany rezerwacji najpóźniej do dnia 11.09.2019.
4. W dniu 11.09.2019 wszystkie rezerwacje niezagwarantowane (wstępne) mogą zostać anulowane przez hotel. Reaktywacja rezerwacji możliwa będzie pod warunkiem dostępności pokoi.

Oświadczam, iż zapoznałam/ em się i akceptuję powyższe warunkami rezerwacji i anulacji.

Data: ..... **Podpis**: .....

Przetwarzanie danych osobowych

Wszelkie dane osobowe (w tym gości) udostępniane Usługodawcy na podstawie Zamówienia, będą przetwarzane przez Usługodawcę jako Administratora Danych Osobowych zgodnie obowiązującymi przepisami prawa (w tym RODO). Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych, określone zostały pod adresem http://www.orbis.pl/polityka-prywatnosci.