

Proszę o przesłanie pocztą lub przez e-mail:

Hochschule Meißen (FH)
und Fortbildungszentrum, Referat VA
Herbert-Böhme-Straße 11
01662 Meißen



**Letni Fakultet 2023
w Hochschule Meißen (FH)
und Fortbildungszentrum**

tel.: 03521 473-621/622
e-mail: sommerfakultaet@hsf.sachsen.de

**Zgłoszenie na Letni Fakultet 2023 w HSF Meißen
w dn. 21 sierpnia 2023 – 25 sierpnia 2023 (26 sierpnia 2023)**

Niniejszym zgłaszam wiążąco swoje uczestnictwo w Letnim Fakultecie 2023 w Miśni.

.....
Nazwisko, imię*

.....
Instytucja, fakultet*

.....
Adres: ulica, kod, miejscowość*

.....
Telefon komórkowy*

.....
e-mail*

Jestem poinformowany, że w czasie Letniego Fakultetu będę zakwaterowany urzędowo. Dodatkowe życzenia dotyczące zakwaterowania w akademiku dołączam do powyższego zgłoszenia.

Proszę wybrać wiążąco jedną opcję dla wszystkich posiłków:

- Decyduję się wyłącznie na oferty wegetariańskie.
 Odnośnie wyboru dań nie mam ograniczających życzeń.

Przyjazd: **samochodem osobowym** **środkami komunikacji**

W ramach **wycieczki naukowej w czwartek, 24 sierpnia 2023** wybieram wiążąco następującą część programu (zawartą w cenie uczestnictwa):

- Zorganizowany spływ pontonami po Łabie**
z Königstein do Pirna, początek: około godz. 14:00, czas trwania około 3,5 - 4,0 godzin,
z profesjonalnym wprowadzeniem. Umiejętności elementarne nie są wymagane

lub

- zwiedzanie Twierdzy Königstein**, początek: ok. godz. 14:30, czas trwania ok. 3,0 godzin

.....
 Chcę wziąć udział w fakultatywnej całodniowej wycieczce do Drezna w sobotę, 26 sierpnia 2023.

Wyjazd i powrót z/do akademika „czerwonym autobusem piętrowym“, następnie wycieczka autobusem po mieście oraz wykład, zwiedzanie i obiad w Kancelarii Stanu. Następnie według aktualnego stanu planowane jest zwiedzanie Opery Sempera i Panometru von Asisi.

Akceptuję następujące postępowanie:

Uczestnictwo jest możliwe wyłącznie za pisemnym potwierdzeniem przez HSF Meißen.
Informacje w załączniku o uwagach przyjąłem aprobowano do wiadomości.

Ochrona danych osobowych: Zgadzam się na wykorzystanie moich danych osobowych w ramach Letniego Fakultetu na podstawie prawnej §§ 12 ustęp 2 zdanie 1, 13 ustęp 1 nr 2 Saksońskiej Ustawy o Ochronie Danych Osobistych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

* Dane obowiązkowe