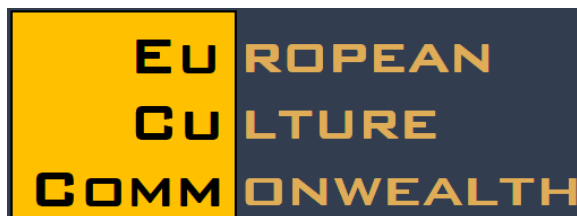


European Culture Commonwealth
EuCuComm 2025
Lubań (PL)
21-23.05.2025



Uwaga! Ze względu na ograniczoną ilość miejsc organizator zastrzega sobie możliwość zakończenia przyjmowania zgłoszeń przed upływem terminu końcowego.

Attention: Due to the limited number of places, the organizer reserves the right to the possibility of finalizing the receipt of applications by the closing date.

Formularz 1/ Form 1

Udział w konferencji EuCuComm 2025 jest płatny/ *Participation in the conference EuCuComm 2025 is paid.*

Opłata zwykła/ regular fee 1250 PLN
studenci/ students 1150 PLN

Gala dinner - extra ticket* 250 PLN

* dotyczy ewentualnej osoby towarzyszącej uczestnika/ *applies to a possible accompanying person of the participant*

W przypadku rezygnacji z udziału w EuCuComm 2025 po dniu 15 kwietnia 2025 opłata nie jest zwracana.

In the case of resignation from participation in EuCuComm 2025 after 15 April 2025, the fee is not refunded.

Powyższa kwota jest ceną, która nie podlega negocjacji i obejmuje/ *The fee isn't negotiable and include:*

- udział we wszystkich sesjach/ *participation in all sessions*
- technical tour PL/D (22.05.2025)
- 2x hotel **Motel Łużycki** (Lubań, PL) (nocleg & śniadanie/ *night & breakfast*)
- coffee breaks
- materiały konferencyjne/ *conference proceedings*
- gala dinner (21.05.2025)
- kolacja/ *dinner* (22.05.2025)

UWAGA/ NOTE

Pokoje 2-osobowe – patrz. strona internetowa hotelu/ *Double rooms – please visit hotel website*

Istnieje możliwość indywidualnego zakwaterowania uczestników EuCuComm 2025 w hotelu w **pokoju jednoosobowym – dopłata 350 PLN.**

*There is a possibility of individual accommodation for EuCuComm 2025 participants in a hotel in a **single room – additional fee 350 PLN.***

Opłatę należy przekazać przelewem na konto organizatora **do dnia 30 kwietnia 2025**

*The fee must be transferred by transfer to the Organizer's account till **30th April 2025***

<u>Dane do przelewu krajowego</u>	<u>Details for the foreign transfer</u>
Numer rachunku odbiorcy: <u>42 1020 2137 0000 9502 0474 8028</u>	Beneficiary account: <u>PL 42 1020 2137 0000 9502 0474 8028</u>
Nazwa odbiorcy: AŁYKOW Sp. z o.o.	Beneficiary name: AŁYKOW Sp. z o.o.
Nazwa banku: Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski SA	Beneficiary bank name: Powszechna Kasa Oszczednosci Bank Polski SA
Kod BIC (Swift) banku: BPKOPLPW	Beneficiary bank code: BPKOPLPW
Tytuł przelewu: konferencja EuCuComm 2025 – Nazwisko, Imię uczestnika	Transfer title: conference EuCuComm 2025 – Family Name, First Name of participant

Akceptuję warunki udziału w EuCuComm 2025/ *I accept the terms and conditions of participation in EuCuComm 2025*

.....
Data i podpis zgłaszającego/ *Participant's signature and date*

Formularz 2/ Form 2

Informacje oraz dane kontaktowe Uczestnika Information and Participant's contact details



Tytuł naukowy, stanowisko
Title (Prof./Dr/Mr/Mrs)

Imię i Nazwisko/ Name & Surname

Wybrany język konferencyjny/ *Language of Conference** **Polski / Deutsch / English**
**(niepotrzebne skreślić/ delete as appropriate)*

Telefon kom./ *Mobile Phone.*

E-mail

Instytucja/ Affiliation

Nazwa/ *Institution*

Ulica, Numer/ *Address (Street)*

Kod pocztowy, Miejscowość/ *Postcode, City*

Państwo/ *State*

Chcę otrzymać fakturę VAT/ *I'd like to receive an VAT invoice*

NIP/ *VAT-No.*

Rezerwacja noclegów/ Booking

Proszę o rezerwację na moje nazwisko hotelu w dniach**/ *I'm asking for a reservation in my name for a hotel in days ***

21.05-22.05.2025***

22.05-23.05.2025***

Rezygnuję z noclegów/
I give up on accommodation

Posiłki wegetariańskie/
Vegetarian meals

Gala Dinner – Extra Ticket **

Pokój jednoosobowy/ Single room
(dopłata 350 PLN/ additional fee 350 PLN)

** dotyczy ewentualnej osoby towarzyszącej uczestnika/ *applies to a possible accompanying person of the participant*

*** uczestnictwo wraz z noclegami obejmuje 2 noclegi, w przypadku rezygnacji z jednego z nich opłata **nie ulega zmianie/** *participation with accommodation includes 2 nights, in case of resignation from one of them, **the fee doesn't change***

Ze względów organizacyjnych prosimy o odesłanie E-mailem na adres office@EuCuComm.eu wypełnionych **Formularza 1** oraz **Formularza 2** wraz z **potwierdzeniem wniesienia opłaty.**
*For organizational reasons, please send an e-mail to the address office@EuCuComm.eu with filled in **Form 1 and Form 2** with **confirmation of payment of the fee.***

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Parafię Ewangelicko-Augsburską w Lubaniu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz.U. nr 133 poz. 883)
I agree to the use and processing of my personal data by The Evangelical-Lutheran Parish in Luban, in accordance with the Polish Law, Personal Data Protection Act of 29.08.1997 (Dz.U. nr 133 poz. 883)

Akceptuję warunki udziału w EuCuComm 2025
I accept the terms and conditions of participation in Eucucomm 2025

.....
Data i podpis zgłaszającego/ *Participant's signature and date*