

Formularz zgłoszeniowy

Termin: 9 luty 2017  
Miejsce: Wrocław, Hotel Terminal, ul. Rakietowa 33

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podmiotu zgłaszającego** | | | | |  | | | |  | |
| **Nazwa podmiotu** | |  | | | | | | | | |
| **Dziedzina medycyny** | |  | | | | | | | | |
| **Adres (kod pocztowy, ulica, miasto)** | |  | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | |
| **Numer NIP** | |  | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | | | | | | |
| **Zgoda na udostępnianie danych\*** | | TAK [ x ] NIE [ ] | | | | | | | | |
| **Dane uczestników** | | | | | | |  |  | | |
|  | **Nazwisko i Imię** | | **Funkcja** | **Numer kontaktowy** | | **Czy jest P. lekarzem?** | | **Pakiet**  **VIP / Standard**  (V/S) | | **Certyfikat (Tak / Nie)** |
| **1.** |  | |  |  | |  | |  | |  |
| **2.** |  | |  |  | |  | |  | |  |
| **3.** |  | |  |  | |  | |  | |  |
| **4.** |  | |  |  | |  | |  | |  |

Wypełniony formularz prosimy skierować na mail: [fmsz@mcbkonferencje.pl](mailto:fmsz@mcbkonferencje.pl)

**\*** Wyrażam zgodę na udostępnianie przez Mazowieckie Centrum Biznesowe Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy al. Solidarności 115/2 moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, organizatorom oraz partnerom konferencji w celu otrzymywania od tych podmiotów drogą elektroniczną informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 poz. 1422)

Przesyłając formularz zgłoszeniowy, oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią "[Regulaminu uczestnictwa w szkoleniu](http://mcbkonferencje.pl/files/Regulamin.pdf)" dostępnym na stronie www.mcbkonferencje.pl/konferencje i akceptuję zawarte w nim warunki. „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Mazowieckie Centrum Biznesowe Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy al. Solidarności 115/2 w zakresie organizowania i realizacji przez MCB konferencji oraz wszelkich działań marketingowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2281). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też do ich usunięcia z bazy.”

