



ptdl Polskie Towarzystwo
Diagnostyki Laboratoryjnej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONFERENCJI
Polskiego Towarzystwa Diagnostyki Laboratoryjnej o/Kielce
„Świątokrzyskie Spotkanie - Onkologia Interdyscyplinarna”
Kielce, 17-18 maja 2019**

504 034 963; an.goliszek@gmail.com;
41 365 14 07; potocki.tomasz@targikielce.pl



**„Świątokrzyskie Spotkanie - Onkologia Interdyscyplinarna”
Centrum Kongresowe Targów Kielce**

DANE UCZESTNIKA

Imię:		Nazwisko:		
Nazwa firmy:				
Ulica:		Kod:	Miasto:	Państwo:
Telefon:	Fax:	e-mail:		NIP:

DANE PŁATNIKA (WYPEŁNIĆ, JEŚLI DANE PŁATNIKA SĄ INNE NIŻ UCZESTNIKA)

Nazwa firmy:				
Ulica:		Kod:	Miasto:	Państwo:
Telefon:	Fax:	e-mail:		NIP:

OPŁATA KONFERENCYJNA

Opłatę należy uiścić na konto:
Bank BGŻ BNP Paribas S.A.

PL 22 1750 1110 0000 0000 0568 3537 Swift: **RCBWPLPW**

W tytule przelewu wpisując : „Świątokrzyskie Spotkanie - Onkologia Interdyscyplinarna”

OPŁATY	do 20.04.2019	od 20.04.2019 do 17.05.2019
PAKIET PODSTAWOWY * obejmuje udział w wykładach oraz korzystanie z przerw kawowych i obiadowych w dniach 17-18 maja 2019 r.	160 PLN brutto <input type="checkbox"/>	200 PLN brutto <input type="checkbox"/>
PAKIET SPECJALNY * obejmuje udział w wykładach oraz korzystanie z przerw kawowych i obiadowych w dniach 17-18 maja 2019 r. oraz udział w kolacji i koncercie w dniu 17 maja 2019 r.	240 PLN brutto <input type="checkbox"/>	300 PLN brutto <input type="checkbox"/>

*Cena dotyczy jednej osoby.

Kolacja i koncert nie są finansowane ze środków firm innowacyjnych zrzeszonych w INFARMIE.

Szczegółowe informacje na stronie www.ptdl.pl/oddzialy/kielce/aktualnosci

Uczestnicy konferencji otrzymują "twarde" punkty edukacyjne

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej

Wyrażam zgodę na udostępnienie innym podmiotom danych osobowych podanych na niniejszym formularzu dla celów realizacji usług targowych związanych z organizacją wystaw, targów, konferencji oraz innych imprez towarzyszących. Na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

 TAK NIE

.....

Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej niezamówionej informacji handlowej i informacji związanych z marketingiem bezpośrednim. Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 123) art. 10.

 TAK NIE

.....

Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na używanie przez Targi Kielce S.A. telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem. Na podstawie Ustawy - Prawo telekomunikacyjne z dnia 16 lipca 2004 r. (Dz.U.2018.0.1954) art. 172.

 TAK NIE

.....

Czytelny podpis

Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do odwołania wyrażonych zgód. Sprzeciw dla przetwarzania danych do tych celów należy przekazać za pośrednictwem maila na adres: iod@targikielce.pl lub w formie pisemnej w siedzibie Targów Kielce S.A.

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych w Targach Kielce S.A. znajdują się na stronie: <http://www.targikielce.pl/pl/rodo-klauzula-informacyjna>.

.....

Data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej