

**25. edycja Praktycznego Kursu**  
**„Testy płatkowe: techniki wykonania i zasady interpretacji”**  
**6 KWIEŃNIA 2019 (SOBOTA), HOTEL FARMONA BUSINESS & SPA, KRAKÓW**

**F o r m u l a r z   Z g ł o s z e n i o w y**

**UWAGA:** Przed przesłaniem opłaty prosimy skontaktować się z mgr Justyną Piętowską-Purgał (nr tel. 12 416 62 62, pn-pt 8.00-15.00), w celu potwierdzenia dostępności miejsc!

**TAK, zgłaszam udział w 25. edycji kursu dnia 6 kwietnia 2019 (sobota) w Krakowie.**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Stopień/tytuł zawodowy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel./fax/email: \_\_\_\_\_

Faktura dla: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

**Opłata w PLN (zaznacz właściwe):**

Data wpłaty*	Opłata standardowa [PLN]	Powracający uczestnik** [PLN]
do 31 grudnia 2018 roku:	<input type="checkbox"/> <b>861,00</b> (700,00 netto)	<input type="checkbox"/> <b>738,00</b> (600,00 netto)
1 stycznia 2019 lub później:	<input type="checkbox"/> <b>984,00</b> (800,00 netto)	<input type="checkbox"/> <b>861,00</b> (700,00 netto)

**Uwaga:** Oferta ważna do wyczerpania miejsc, decyduje kolejność zgłoszeń.

\*Za datę wpłaty przyjmuję się datę zaksięgowania całej należnej kwoty na naszym koncie

\*\*Tylko dla uczestników naszych kursów, wpisz datę/tytuł: .....

**Dla lekarzy w trakcie specjalizacji** dostępne są 3 miejsca w cenie 492,00 PLN brutto **pod warunkiem wpłaty do 31.12.2018** – przed opłatą prosimy potwierdzić dostępność miejsca (Justyna Piętowska-Purgał, tel. 12 416 62 62).

<b>OŚWIADCZENIE: Akceptuję następujące warunki rejestracji:</b> rezygnacja zgłoszona do 30.11.2018 – zwrot całej opłaty, od 1.12.2018 do 31.01.2019 – zwrot 50% opłaty, rezygnacja zgłoszona 1.02.2019 lub później – bez zwrotu opłaty. <b>Ilość miejsc ograniczona</b> – zapisy następują w kolejności wpłynięcia opłaty kursowej i zgłoszenia, do wyczerpania limitu miejsc na dany kurs. <b>Kurs jest skierowany do lekarzy lub fachowego personelu medycznego.</b>	Wymagane:  ..... Podpis (pieczętka)
<b>Przetwarzanie danych osobowych (RODO):</b> Administratorem Twoich danych osobowych jest Radosław Śpiewak Instytut Dermatologii (adres i dane kontaktowe jak niżej). Celem przetwarzania Twoich danych jest wyłącznie obsługa Twojego udziału w kursie. Twoje dane nie są udostępniane innym podmiotom. Udostępnienie danych w tym celu jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym przyjęcia zgłoszenia. Możesz w każdym momencie uzyskać wgląd w swoje dane, a także zażądać ich aktualizacji lub usunięcia.	Wymagane: <b>Przyjmuję do wiadomości</b>  ..... Podpis

**Opłatę kursową przelej** na konto Instytutu Dermatologii, ul. Kustronia 2, 30-433 Kraków, nr konta: **34 1140 2004 0000 3002 3939 4781**, tytuł wpłaty: **„PT25 Imię Nazwisko”**.  
**Wypełniony formularz prześlij** faksem na nr 12 266 39 64 lub pocztą na podany niżej adres.