KARTA WYKŁADOWCY

|  |
| --- |
| **VIII Kongres Polskiego Towarzystwa Medycyny Perinatalnej** |
| 12 - 13 kwietnia 2019r. Hotel Aurora\*\*\*\*, Międzyzdroje |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO | IMIĘ |
| TYTUŁ NAUKOWY | |
| MIEJSCE PRACY | |
| KLINIKA/ODDZIAŁ | |
| ULICA | NR |
| KOD POCZTOWY | MIASTO |
| TELEFON KOM. | TEL. FAX |
| ADRES E-MAIL | |

**REZERWACJA NOCLEGU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | POKÓJ 1-OSOBOWY | POKÓJ 2 OSOBOWY |
| 11/12 kwietnia 2019 |  |  |
| 12/13 kwietnia 2019 |  |  |
|  |  |  |

*Verte*

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do informowania o Konferencjach organizowanych przez firmę AGORA KONFERENCJE z siedzibą przy ul. Błażeja 10L/2 w Poznaniu (zgodnie z ustawą z dnia 29.8.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz.883)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość | data | podpis |