KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA W KONFERENCJI NAUKOWO-SZKOLENIOWEJ
„Oblicza bloku operacyjnego”

- Termin: **17 Maja 2019r. Godz. 8:00**
- Miejsce: Gdańsk ,ul. Jelitkowska 20. **Hotel Novotel Gdańsk,**

Nazwisko i Imię		
Nr Prawa Wykonywania Zawodu		
Miejsce pracy,stanowisko		
Dane do wystawienia rachunku (jeśli Osoba wymaga)	***Nazwisko i imię (Nazwa instytucji)***	
	Ulica	***Nr. domu***
	Kod pocztowy	***Miejscowość***
	NIP/Regon	***Telefon***
Warunki Uczestnictwa	1. Dla Członków OIPiP w Gdańsku konferencja bezpłatna, 2. Dla pozostałych osób opłata wynosi 100 zł Dane do przelewu : Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku, Ul. Wyczółkowskiego 17A z tytułem „ **Blok operacyjny**” na **nr konta: 93 1050 1764 1000 0090 3024 7622** 3. Potwierdzenie przelewu należy przesłać wraz z kartą zgłoszeniową do dnia 10.05.2019r. (decyduje kolejność zgłoszeń) na adres : **IODO@OIPIP.GDA.PL**	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w obrębie organizacji i przeprowadzenia w/w konferencji, do wystawienia certyfikatu włącznie, przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku, 80-147 Gdańsk, Wyczółkowskiego 17A, ***zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.***
Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzebę przedstawienia fotorelacji z w/w konferencji w biuletynie Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku, oraz na stronie internetowej oipip.gda.pl

miejscowość, data podpis