



XVI

FORUM SZPITALI

19-20 października 2017 Novotel Centrum Poznań
info na stronie: <http://www.forumszpitali.pl/>

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PROSIMY O WYPEŁNIENIE I ODESŁANIE DO DNIA 16 PAŹDZIERNIKA 2017 POD PODANY W STOPCE ADRES

Nazwisko _____ Imię _____

Tytuł naukowy _____ Specjalizacja _____

Adres korespondencyjny _____

ul. _____ kod - miasto _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Osoba towarzysząca _____

Przesyłam do firmy Pharma2pharma formularz zgłoszeniowy oraz kopię przelewu za następujące opłaty:

1. Uczestnictwo w forum _____ PLN

2. Osoba towarzysząca _____ PLN

Dane do wystawienia faktury:

Nazwa _____

ul. _____ kod - miasto _____

NIP - -

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do informowania o konferencjach i zjazdach organizowanych przez firmę Pharma2pharma (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Data _____ Podpis _____