



Národní ústav  
detské tuberkulózy  
a respiračných chorób



# KARTA ZGŁOSZENIA

XXXII POLSKO - SŁOWACKIE DNI PNEUMONOLOGII I ALERGOLOGII DZIECIĘCEJ  
IM. V. VOJTEKA I J. RUDNIKA  
RABKA-ZDRÓJ, POLSKA, 04-05.10.2019

**\*Zgłoszenie uczestnictwa /proszę wypełnić drukiem/**

<b>Nazwisko i imię, tytuł naukowy</b>			
<b>Adres do korespondencji</b>			
<b>Telefon</b>		<b>faks</b>	
<b>e-mail</b>			

<b>Zgłaszam uczestnictwo czynne</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Zgłaszam uczestnictwo bierne</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Wnoszę opłatę konferencyjną 200,00 PLN</b>	<input type="checkbox"/>

<b>Zgłaszam referat</b>	
<b>tytuł</b>	
<b>Autor(zy)</b>	

<b>Rezerwuję lunch w dniu 5.10.2019r. (koszt 15 zł) płatne na miejscu</b>	<b>Tak /Yes</b>		<b>Nie / No</b>	
---	-----------------	--	-----------------	--

**Fakturę za uczestnictwo proszę wystawić na:**

<b>Firmę</b> <input type="checkbox"/>		<b>Osobę fizyczną</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Nazwa firmy</b>		<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>		<b>Adres</b>	
<b>NIP</b>			
<b>Imię i nazwisko przedstawiciela firmy, telefon</b>			

\* Zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi udziału w/wm konferencji.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy z siedzibą w Rabce-Zdroju, ul. Prof. Jana Rudnika 3b do celów związanych z realizacją konferencji, w tym: do rejestracji, do przygotowania identyfikatorów oraz certyfikatów, do dokonania płatności zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) oraz ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

**Nie wyrażam zgody** na przetwarzanie danych osobowych, co jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w Konferencji.

.....  
Data

.....  
Podpis uczestnika