**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KONFERENCJA NAUKOWO - SZKOLENIOWA ODDZIAŁU PTDL W BYDGOSZCZY**

**"DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA 2022 -NIE TYLKO COVID-19"**

**9 – 10 czerwca 2022**

**Hotel Rubbens & Monet**

 **Łysomice k/Torunia**

**1. Dane uczestnika:**

 **Nazwisko i imię:** .................................................................................................................................................\*

 **Adres zamieszkania**.............................................................................................................................................\*

 **Telefon kontaktowy** .....................................\* **E-mail** ..........................................................................................\*

 **Numer Prawa Wykonywania Zawodu ( PWZDL)**...............................................................................................\*...

 **Oddział PTDL**......................................................................................................................................................\*

***\* dane wymagane***

|  |  |
| --- | --- |
| *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celach związanych z rejestracją, udziałem i organizacją konferencji( zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).Zostałam(em) poinformowana(y) o prawie dostępu do swoich danych ,możliwości ich poprawiania, żadania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych jest Oddział Bydgoski PTDL z siedzibą w Bydgoszczy,ul.M.C-Skłodowskiej 9* |         |

***Zaznacz X w okienku po prawej stronie***

**2**.**Zakwaterowanie** - **pokój 2 osobowy**

***Proponowany współlokator***.........................................................................................................................................

**Uczestnicy, którzy chcieliby być zakwaterowani w innych pokojach - 3-osobowych lub 1-osobowych proszeni są o kontakt bezpośredni : Jowita Bąk tel. 501 032 095 lub mail:** **jowita.bak@jmjbiznes.pl**

**3.Koszt konferencji**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Opłata konferencyjna 150 zł** |  |
|  **Nocleg 100 zł** |  |

***Zaznacz X w okienku po prawej stronie***

**Opłata konferencyjna obejmuje: udział w wykładach znajdujących się w programie konferencji, materiały konferencyjne, wyżywienie , opłatę związaną z uzyskaniem punktów edukacyjnych**

**4. Faktura *(zaznacz X w okienku po prawej stronie)***

|  |  |
| --- | --- |
|  **a) TAK** |  |
|  **b) NIE**  |  |

 **Dane do faktury :**

**NAZWA I ADRES NABYWCY FAKTURY**:..................................................................................................................................................................................................

….............................................................................................................................................................................................................................

**NIP**: ...........................................................

**Uwaga:** **Fakturę otrzymają jedynie ci uczestnicy, którzy zaznaczą pkt.4 karty zgłoszenia oraz podadzą dane do faktury wraz z NIP - przed konferencją.**

**Formularz zgłoszeniowy wypełnić czytelnie oraz przesłać drogą elektroniczną na adres** **jowita.bak@jmjbiznes.pl**

**Termin dokonania opłat : do 3 dni po rejestracji**

**Potwierdzenie dokonania wpłaty prosimy przesyłać drogą elektroniczną na adres :**

**jowita.bak@jmjbiznes.pl** **– Jowita Bąk tel. 501 032 095 (Firma JMJ Sp. z o.o.)**

**O udziale w konferencji decyduje kolejność zgłoszeń.**

**Warunkami pełnej rejestracji uczestnika są: zgłoszenie oraz dowód wpłaty.**

**Osoby ,które spełniły te warunki otrzymają maila z informacją o uczestnictwie i staną się pełnoprawnymi uczestnikami konferencji. W przypadku, gdy jeden z tych warunków nie zostanie spełniony osoba zainteresowana zostanie umieszczona na liście rezerwowej. Miejsce na liście rezerwowej nie gwarantuje uczestnictwa, gdyż liczba uczestników jest ograniczona.**

**Wpłaty dokonać na konto: Oddział Bydgoski PTDL ul.M.Skłodowskiej-Curie 9,85-094 Bydgoszcz**

 **Bank Pekao BP w Bydgoszczy, nr konta 55 1020 1475 0000 8502 0084 8994, w tytule wpisać „ Konferencja Oddziału PTDL w Bydgoszczy – Łysomice 2022” oraz podać imię i nazwisko uczestnika konferencji (jeśli przelew jest z innego konta niż konto uczestnika)**

**Przyjmuję do wiadomości, że wpłacona należność nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności lub wycofania się z udziału w konferencji**

 ......................................................................................

  ***data i podpis Uczestnika***