



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Szkolenie, pt.:

„Opieka geriatryczna nad chorym z zespołem kruchości”

Data: 29.01.2018 r.

Miejsce: Dom Seniora Zielony Zakątek,
Mysłowice, ul. Plebiscytowa 88D

Nazwa instytucji / firmy:	
Imię i Nazwisko uczestnika:	
Telefon:	
Email:	

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać mailem na adres: repcja@proaltum.pl

Udział w konferencji jest bezpłatny. W przerwie zapraszamy uczestników na kawę i herbatę.
Po zakończeniu szkolenia istnieje możliwość wykupienia obiadu w cenie 15zł od osoby.

OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych dla ProAltum Grupa zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883).
Świadom(a) jestem faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz prawo do ich poprawiania.

TAK

NIE

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis