**KARTA ZGŁOSZENIA**

VII Sympozjum "Standardy Gastroenterologiczne, Hepatologiczne i Żywieniowe w Praktyce Lekarza Rodzinnego i Pediatry"

**15-16.11.2019 r. Instytut Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka, Warszawa**

**1. Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł naukowy |  |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Specjalizacja |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |

**2. Opcje uczestnictwa:**

Udział w sympozjum (2 dni): 100 PLN 🞎

Udział tylko w 2. dniu sympozjum: 30 PLN 🞎

Udział w imprezie towarzyszącej w dn. 15.11.19 r.: 100 PLN 🞎

**3. Dane do faktury**

Potrzebna faktura: 🞎

|  |  |
| --- | --- |
| Płatnik |  |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |
| NIP |  |

**4. Dane do wysyłki faktury**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |

🞎 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest *Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania i Rozwoju Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania Instytutu Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka* w Warszawie al. Dzieci Polskich 20. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia listy uczestników konferencji naukowej ŻYWIENIE W CENTRUM 2018 - ZASADY ŻYWIENIA NIEMOWLĄT I MAŁYCH DZIECI oraz w celu jej organizacji i przeprowadzenia, jeśli zostanie Pan/Pani włączona w skład uczestników spotkania. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia konferencji oraz związanego z nią procesu sprawozdawczego. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

**Ważne informacje:**

* data sympozjum: **15**-**16.11.2019 r.**
* miejsce sympozjum:

Sala wykładowa nr 119, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka",

al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa, tel.: 22 815 74 12

* dojazd z Dworca Centralnego: autobus nr 525
* zgłoszenia udziału proszę nadsyłać drogą elektroniczną na adres: **standardy2019@gmail.com**
* opłata za udział w sympozjum i spotkaniu towarzyszącym – **po uzyskaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia**:

nr rachunku: PEKAO S.A. X/O WARSZAWA

41 1240 1095 1111 0010 1261 2814

*Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania i Rozwoju Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania Instytutu Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka*

al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa

* możliwość noclegu w hotelu przy IP CZD (w razie potrzeby zarezerwowania noclegu kontakt bezpośrednio z recepcją hotelu)

HOTEL PATRON

al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa, tel./fax: 22 815 26 37,

tel. 22 815 72 26, 22 815 24 51, e-mail: hotel@patron.waw.pl

* sprawy organizacyjne:

Małgorzata Matuszczyk, Paulina Mika-Stępkowska

e-mail: standardy2019@gmail.com