

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podmiotu zgłaszającego** | | | | |  | | | |  | | |
| **Termin** (proszę wpisać ‘x’ w wybrane pole) | | 30.03.2023 Online [ ] 27.04.2023 Toruń [ ] | | | | | | | | | |
| **Nazwa podmiotu** | |  | | | | | | | | | |
| **Dziedzina medycyny** | |  | | | | | | | | | |
| **Przedział zatrudnienia** (proszę wpisać ‘x’ w wybrane pole) | | 1-5 [ ] 6-20 [ ] 21-50 [ ] 51-200 [ ] powyżej 200 [ ] | | | | | | | | | |
| **Adres (kod pocztowy, ulica, miasto, powiat)** | |  | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | | |
| **Numer NIP** | |  | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | | | | | | | |
| **Zgoda na udostępnianie danych\*** (proszę wpisać ‘x’ w wybrane pole) | | TAK [ ] NIE [ ] | | | | | | | | | |
| **Dane uczestników** | | | | | | |  |  | | | |
|  | **Nazwisko i Imię** | | **Funkcja** | **Numer kontaktowy** | | **Czy jest P. lekarzem?** | | **Pakiet**  (proszę wpisać nazwę wybranego pakietu) | | **Certyfikat\*\*** (proszę wpisać ‘x’ w wybrane pole) | |
| **Tak** | **Nie** |
| **1.** |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **2.** |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **3.** |  | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **4.** |  | |  |  | |  | |  | |  |  |

Wypełniony formularz prosimy skierować na mail: [biuro@mcbkonferencje.pl](mailto:biuro@mcbkonferencje.pl)

**\*** Wyrażam zgodę na udostępnianie przez Mazowieckie Centrum Biznesowe Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Modlińska 6/202 moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, organizatorom oraz partnerom konferencji w celu otrzymywania od tych podmiotów drogą elektroniczną informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2019 r.poz. 123, 730).  
Przesyłając formularz zgłoszeniowy, oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią "[Regulaminu uczestnictwa w szkoleniu](http://mcbkonferencje.pl/files/Regulamin.pdf)" dostępnym na stronie [www.mcbkonferencje.pl/konferencje](http://www.mcbkonferencje.pl/konferencje) i akceptuję zawarte w nim warunki, a także zapoznałem/am się z [klauzulą informacyjną RODO](http://mcbkonferencje.pl/files/RODO.pdf)  
**\*\*** W pakiecie podstawowym (wydarzenia stacjonarne) opłata za certyfikat wynosi 50zł brutto. W przypadku pakietów zawierających certyfikat, dodatkowa opłata nie jest naliczana.