

BIURO ORGANIZACYJNE

Centrum Edukacji Medycznej CEMED Sp. z o.o. | ul. Pory 78 p. VI | 02-757 Warszawa | NIP: 118-18-98-205 REGON: 140983184

KRS: 0000280799 | Kapitał zakładowy: 700.000 zł

tel. 022 355 85 01 | faks 022 355 85 18 | e-mail: cemed@cemed.pl www.cemed.pl**Formularz zgłoszenia należy odesłać faksem na numer 022 355 85 18****Diagnostyka boreliozy z Lyme – interpretacja wyników**

27 lutego 2012 r. | Warszawa Państwowy Zakład Higieny ul. Chocimska 24

Koszt udziału jednej osoby:

- 500 zł brutto, w tym 23% VAT** - przy zgłoszeniu i opłaceniu uczestnictwa do 31 stycznia 2012 r.
- 650 zł brutto, w tym 23% VAT** - przy zgłoszeniu i opłaceniu uczestnictwa po 1 lutego 2012 r.

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko uczestnika _____

Stanowisko _____

Telefon _____

Faks _____

e-mail _____

Dane płatnika:

Nazwa instytucji (płatnika) _____

NIP _____

Adres (ulica, kod, miasto) _____

Telefon / Faks _____

W punkcie recepcyjnym w dniu spotkania, po okazaniu dowodu wpłaty, otrzymają Państwo oryginał faktury VAT. Na życzenie wystawiamy faktury pro forma.

Koszt uczestnictwa obejmuje: udział w obradach, materiały konferencyjne, poczęstunek w przerwie w obradach

Warunki udziału: przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego faksem lub elektronicznie z strony internetowej spotkania oraz dokonanie wpłaty po otrzymaniu potwierdzenia udziału, nie później niż w dniu spotkania.

Potwierdzenie zgłoszenia: Przyjęte zgłoszenie zostanie potwierdzone e-mailem i/lub faksem zawierającym szczegółowe informacje organizacyjne oraz zasady płatności i numer rachunku bankowego Organizatora.

Warunki rezygnacji: Rezygnacja z udziału po 17 lutego 2012 r. lub nieobecność na spotkaniu powoduje powstanie zobowiązania pokrycia pełnego kosztu udziału na podstawie faktury wystawionej przez Centrum Edukacji Medycznej CEMED.

Rezygnację z udziału należy przesłać w formie pisemnej na adres cemed@cemed.pl lub faksowej na numer 22 355 85 18. Anulowanie zgłoszenia potwierdzone zostaje pisemnie przez Organizatora.

Rezygnacja zgłoszona do dnia 17 lutego 2012 r. (włącznie) nie powoduje obciążeń finansowych. Niedokonanie wpłaty nie jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału.

W przypadku niemożności wzięcia udziału w spotkaniu można wyznaczyć zastępstwo zgłoszonej osoby. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania spotkania, do zmian w programie oraz do zmiany miejsca organizacji spotkania.

• Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Centrum Edukacji Medycznej CEMED Sp. z o. o., Warszawa, ul. Pory 78, moich danych (w tym adresu poczty elektronicznej), pod warunkiem przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926), w zakresie prowadzonej przez Centrum Edukacji Medycznej CEMED Sp. z o. o. działalności gospodarczej (w szczególności działalności szkoleniowej i marketingowej). Zgadzam się na przekazanie moich danych firmom biorącym udział w przygotowaniu szkolenia. Mam świadomość prawa do wglądu, poprawiania lub usunięcia swoich danych w bazie danych osobowych Centrum Edukacji Medycznej CEMED Sp. z o. o. oraz dobrowolności ich podania. W związku z obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. nr 144, poz. 1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie ofert udziału w szkoleniach i innych materiałów marketingowych drogą elektroniczną.

Podpis uczestnika: _____

Akceptuję warunki udziału i rezygnacji z udziału w symposium.

Podpis płatnika: _____