

**Wiosenne Podlaskie Spotkania Stomatologiczne
8-10 październik 2020 roku**

KURS – Nowości w leczeniu stomatologicznym.

**Hotel Oficerski Yacht Club R.P. PACIFIC w Augustowie
ul. Aleja Wyszyńskiego 1, 16-300 Augustów**

ZGŁOSZENIE

ZGŁASZAM UDZIAŁ W SZKOLENIU : **Nowości w leczeniu stomatologicznym.**

1. Nazwisko i imię
2. Adres do korespondencji.....
3. Telefon/Fax 4. e-mail
5. Numer prawa wykonywania zawodu
6. Nazwa firmy z dokładnym adresem (NIP) :
-
-
7. Proszę o zarezerwowanie miejsca w hotelu ; Oficerski Yacht Club R.P. PACIFIC w Augustowie
pokój osobowy, od dnia do dnia ilość dób

Oplata za uczestnictwo i imprezy towarzyszące:

Uczestnik	cena do 30.09.2020	
Członek PSS oraz ORL w Białymstoku mający opłacone składki do 30.09.2020.	760 zł
Pozostali lekarze	780 zł
Studenci i stażyści	400 zł
Osoba towarzysząca nie będąca lekarzem	560 zł
<u>Oplata po 30.09.2020 lub na miejscu</u>	880 zł

Razem

Oplata za uczestnictwo obejmuje:

- wstęp na obrady,
- posiłki
- rejs statkiem oraz kolację koleżeńską 8 października, - spotkanie przy ognisku 9 października

ZAKWATEROWANIE : Hotel Oficerski Yacht Club R.P. PACIFIC w Augustowie.

Pokój 1-osobowy – 150 zł, pokój 2-osobowy- 190 zł., pokój 3-osobowy- 285 zł

Oferta obejmuje nocleg ze śniadaniem. Parking bezpłatny. Opłaty za nocleg regulowane są indywidualnie w recepcji hotelu.

Przy zgłoszeniu w miarę możliwości proszę podać nazwisko/a osoby z którą mamy zakwaterować w pokojach 2,3, osobowych. DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ.

Zgłoszenia przyjmowane są pod adresem
Podlaskie Stowarzyszenie Stomatologów - 16-020 Czarna Białostocka ul. Tartaczna 7
tel. Jerzy Gryko-605-683-511
Księgowość: Wiesława Grabarek tel. 502-568-508
lub pocztą elektroniczną : pss@stomatolodzy-podlasia.pl
Do zgłoszenia prosimy dołączyć kserokopię dowodu wpłaty
Konto bankowe : 86 1020 1332 0000 1102 0026 2535

UWAGA! W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w sympozjum;

- do dnia 15 września 2020 r organizatorzy zwracają 90% wpłaconej kwoty,
- do dnia 30 września 2020 r. organizatorzy zwracają 50% wpłaconej kwoty,
- po 30 września 2020r. zwrot wpłaconej kwoty nie przysługuje.

- / -

Informacje dotyczące Administratora Danych Osobowych oraz inne związane z przetwarzaniem danych osobowych;

Wyrażam / nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów marketingowych przez Podlaskie Stowarzyszenie Stomatologów zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133/97, poz. 883), a w szczególności zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowej od PSS w rozumieniu Ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na podane wyżej adresy e-mail.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej od Podlaskiego Stowarzyszenia Stomatologów z siedzibą w Białymstoku, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adresy

e-mail

Wiem, że wyrażenie zgody ma charakter dobrowolny.

Wiem, że mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody jest równie łatwe jak jej wyrażenie i może odbyć się m. in. poprzez złożenie takiego oświadczenia w biurze Administratora Danych, tj. w Białymstoku przy ul. Świętojańska 7 , bądź też na adres e-mail: pss@stomatolodzy-podlasia.pl

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Podlaskie Stowarzyszenie Stomatologów z siedzibą Białymstoku ul. Świętojańska 7, e-mail: pss@stomatolodzy-podlasia.pl tel. kom. 605683511; 502568508.
2. W sprawach związanych z Pana/i danymi proszę kontaktować się z Administratorem Danych.
3. Dane będą przetwarzane w celach marketingowych, tj. w celu przesyłania informacji na temat planowanych szkoleń organizowanych przez Podlaskie Stowarzyszenie Stomatologów z siedzibą Białymstoku ul. Świętojańska 7
4. Dane będą przechowywane przez okres obowiązywania zgody na ich przetwarzanie, tj. do czasu wycofania zgody.
5. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych.
8. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych jest niezbędne do przekazywania informacji o planowanych szkoleniach. Niepodanie danych uniemożliwi przesyłanie informacji w powyższym zakresie.
10. Administrator informuje także o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu dotyczącym preferencji w zakresie tematów szkoleń w celu dostosowania do Pana/Pani osoby oferty szkoleniowej.

.....
/ Data /

.....
/Podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie /