



APNEA FORUM

26 X 2016 - WROCŁAW

FORMULARZ REJESTRACYJNY

**PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA SKUTKOM
ZESPOŁU OBTURACYJNEGO BEZDECHU ŚRÓDSENNEGO
- POTRZEBA OPRACOWANIA DLA POPRAWY
BEZPIECZEŃSTWA W RUCHU DROGOWYM**

Szanowni Państwo, prosimy o dokładne wypełnienie formularza i odesłanie go na adres: biuro@spacerowa7.pl
Jesteśmy do Państwa dyspozycji pod nr telefonu: 697 663 679 - w dni robocze w godz. 10.00 - 15.00.

DANE UCZESTNIKA

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Imię i nazwisko: | |
| Organizacja/Instytucja: | |
| Stanowisko: | Jednostka/komórka organizacja |
| Telefon komórkowy: | Adres e-mail |

DANE DO FAKTURY/RACHUNKU

| | |
|-------------------------|------|
| Organizacja/Instytucja: | |
| Adres: | NIP: |

Cena za udział w konferencji

380 zł / brutto za osobę

DANE DO PRZELEWU:

Fundacja Spacerowa 7
ul. Spacerowa 7/1, 57-540 Łądek-Zdrój
NIP: 8811489269

Nr konta: PKO Bank Polski SA 71 1020 5226 0000 6702 0426 3935
z dopiskiem: APNEA FORUM

UWAGA:

Liczba miejsc na konferencji jest ograniczona. O udziale w konferencji decyduje kolejność zgłoszeń.

Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest zgłoszenie udziału poprzez wypełnienie niniejszego formularza oraz otrzymanie potwierdzenia na wskazany adres e-mail. Wypełnione i podpisane zgłoszenie prosimy przestać na adres e-mail: biuro@spacerowa7.pl. Informujemy, że organizatorami konferencji są Konsorcjum Uzdrawisko Łądek - Zdrój s.c. oraz Fundacja Spacerowa 7. Wszelkie płatności związane z organizacją i uczestnictwem w spotkaniu rozliczane są przez Fundację Spacerowa 7 z siedzibą w Łądku - Zdroju.

Informujemy o możliwości rezerwacji noclegu w miejscu konferencji:

Hotel Scandic Wrocław****
ul. Piłsudskiego 49/57, 50-032 Wrocław, Polska
Tel: +48 71 787 01 11, Fax: +48 71 787 00 01

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji i realizacji Konferencji „Apnea Forum” organizowanej przez Fundację Spacerowa 7 oraz Konsorcjum Uzdrawisko Łądek-Zdrój z siedzibą w Łądku-Zdroju.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika