KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA W KONFERENCJI
„KOBIETA W ZDROWIU I CHOROBIE"

25. – 26. WRZEŚNIA 2015 R.

SOBIESZEWO K/ GDAŃSKA, Hotel „Orle"

Nazwisko i imię		
Adres do korespondencji	*Ulica*	*Nr domu*
	Kod pocztowy	*Miejscowość*
	Województwo	*Nr telefonu / fax*
	E-mail	
Stanowisko		
Miejsce pracy		
Dane do wystawienia rachunku	*(Nazwa instytucji)*	
	Ulica	*Nr domu*
	Kod pocztowy	*Miejscowość*
	NIP / Regon	*Nr telefonu / fax*

Opłaty prosimy wnosić do 15. września 2015
na konto Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku
Gdańsk ul. Wyczółkowskiego 17 a
ING Bank Śląski SA
nr konta 93 1050 1764 1000 0090 3024 7622
z dopiskiem VIII Konferencja *Kobieta w zdrowiu i chorobie* GUMed 2015

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w pracach Komitetu Organizacyjnego Konferencji, z zachowaniem wymogów wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

....
miejscowość, data podpis

Kartę zgłoszeniową należy przesłać WYŁĄCZNIE drogą elektroniczną na adres:
zppg@gumed.edu.pl lub bblazejewska@gumed.edu.pl