KARTA ZGŁOSZENIA

UCZESTNICTWA W VI KRAJOWEJ KONFERENCJI PIELĘGNIAREK MEDYCYNY PRACY

„Kształtowanie Zdrowia Pracujących –Udział Pielęgniarek" **Gdańsk 27-29.04. 2016r.**

OKRĘGOWA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W GDAŃSKU

Nazwisko i imię DRUKOWANYMI LITERAMI		
Adres do korespondencji	*miejscowość*	*Poczta kod pocztowy*
	ulica	*Nr domu/lokal*
	E-mail	
Stanowisko		
Miejsce pracy		
Dane do wystawienia rachunku	*Nazwisko i imię / nazwa zakładu*	
	miejscowość	*Poczta kod pocztowy*
	ulica	*Nr domu/lokal*
	NIP / Regon	*Nr telefonu / fax*

Opłatę konferencyjną uczestnictwa w wysokości 560 pln należy uiścić najpóźniej do dn 29.02 2016 r. na

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych 80-147Gdańsk , ul.Wyczółkowskiego 17A nr konta:

93 1050 1764 1000 0090 3024 7622 z dopiskiem: Imię i nazwisko, Medycyna Pracy 27-29.04.2016

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsk w celach wwm. 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).

Zgłaszam chęć wygłoszenia referatu wraz z zamieszczeniem streszczenia w materiałach konferencyjnych Termin zgłaszania do 15.02.2016

Tytuł referatu (lub zakres tematyczny)

……

miejscowość, data podpis

Kartę zgłoszeniową należy przesłać drogą elektroniczną na adres: biuro@oipip.gda.pl

lub pocztą na adres siedziby izby, lub fax (058) 322 33 12