

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w szkoleniu “ Zasady przeprowadzania badań lekarskich kierowców po zmianach wprowadzonych w czerwcu, październiku i listopadzie 2018 r. oraz od stycznia 2019r.”

9 luty 2019 r. godzina 11.00-16.45 (sobota)

Centrum Konferencyjne Stadion Zawisza ul. Gdańska 163 85-915 Bydgoszcz

Nazwisko i imię:

Adres korespondencyjny:.....

.....

.....

(kod, miejscowość, ulica numer domu/mieszkania)

telefon komórkowy:.....

adres e-mail:.....@.....

Dane do faktury (jeśli potrzebne):.....

.....

.....

.....

.....NIP.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej zamieszczonych danych osobowych przez SoftMedica Oprogramowanie Medyczne Tomasz Kaszubowski, Tucholska 4, 89-650 Czersk będącego właścicielem tytułu prasowego Medycyna Pracy Portal, NIP 5551603228 dla potrzeb przekazywania mi informacji o organizowanych szkoleniach i procedury rejestracji.

.....
podpis uczestnika

Uwaga!!

1/ Bardzo prosimy o czytelne i kompletne wypełnienie karty uczestnictwa (najlepiej PISMEM DRUKOWANYM), aplikacje niekompletne nie gwarantują skutecznej rejestracji.

2/ Zgłoszenie prosimy wysłać na nr faksu 58 727-96-46 lub e-mailem na adres: bydgoszcz@medycynapracyportal.pl

3/ Niewpisanie danych do faktury oznacza rezygnację z żądania jej wystawienia.