

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w szkoleniu " Zasady przeprowadzania badań lekarskich kierowców po  
zmianach wprowadzonych w 2018 r."

08 grudzień 2018 r. godzina 11.00-16.45 (sobota)

Sala konferencyjna - Hotel HP Park, al. Warszawska 119, 10-701 Olsztyn

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: gdansk@medycynapracyportal.pl**

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