

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

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

19 stycznia 2019 r. godzina 11.00-16.45 (sobota)

Sala konferencyjna – Sala ONZ, Centrum Konferencyjno – Szkoleniowe  
Fundacji Nowe Horyzonty ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa

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 Czernik 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: warszawa@medycynapracyportal.pl**

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