

*Konferencja „Cukrzyca i ciąża”  
POZNAŃ - 16.11.2019r.*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Zgłaszam chęć uczestnictwa:**

<b>Dane uczestnika</b>	
<i>Imię</i>	
<i>Nazwisko</i>	
<i>Ulica</i>	
<i>Kod</i>	
<i>Miejscowość</i>	
<i>Nr tel.</i>	
<i>Nr fax.</i>	
<b>Dane do faktury</b>	
<i>Odbiorca</i> <small>(jeżeli taki sam jak powyżej to pozostawić pole puste)</small>	
<b>NIP odbiorcy</b>	
<b>Adres mailowy do wysyłki faktury</b>	 ..... <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na otrzymanie faktury drogą elektroniczną

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rejestracji.

.....

data

.....

podpis