**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

**w XXV Sympozjum Sekcji Kardiologii Eksperymentalnej   
Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego („Sympozjum”)**

**Kazimierz Dolny, 21-23 października 2021 r.**

**I.**

**Stopień naukowy:** ..........................................................................................................

**Imię i nazwisko:** .............................................................................................................

**Adres e-mail:** ..................................................................................................................

**Telefon kontaktowy:** ......................................................................................................

**Adres korespondencyjny:** ..............................................................................................

.............................................................................................

..............................................................................................

**II.**

**Organizator uprzejmie prosi – jeśli dotyczy – o wskazanie osoby trzeciej pokrywającej koszty uczestnictwa w Sympozjum osoby wskazanej powyżej oraz podanie wszystkich dan**y**ch niezbędnych do wystawienia faktury:**

1. Dokładny adres: ………………………………………….………………………………………………..

………………………………….……………….……………………………………....

.………………………………...……………….……………………………………….

1. NIP: ……………………………………………...……………….……………………………………….
2. Uwagi dotyczące faktury: …………………………………………………………………………..…….

………………………………….………………………………………………………………………..…

………………………………….……………………………………………………………………..........

Faktury za opłatę rejestracyjną będą wysyłane w PDF   
na adres e-mail podany w punkcie I powyżej

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Administratorem zawartych w niniejszym formularzu danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 3A lok. 1-2 („PTK”).

Organizatorem Sympozjum jest PTK.

Szczegółowe informacje dot. zasad ochrony danych osobowych oraz regulamin uczestnictwa   
w Sympozjum („Regulamin”) znajdują na stronie Sympozjum <http://kardiologia-eksperymentalna.pl/index.php/xxv-sympozjum-sekcji-kardiologii-eksperymentalnej/>. Proszę zapoznać się z ich treścią przez podpisaniem niniejszego formularza.

Poprzez podpisanie i odesłanie podpisanego formularza na adres [kardio.exp@gmail.com](mailto:kardio.exp@gmail.com) oświadczam,   
że zapoznałem/am się z Regulaminem i w pełni akceptuję Regulamin oraz z zapoznałem/am się z informacją dotyczącą postępowania przez PTK z moimi danymi osobowymi i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez PTK w celu związanym z moim uczestnictwem w Sympozjum.

**Data i podpis:** .....................................................................................