

FORMULARZ REJESTRACYJNY

XXVII Sympozjum Sekcji Kardiologii Eksperymentalnej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego Żyrardów, 26-28 października 2023 r.

Stopień naukowy:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Adres korespondencyjny:

.....

.....

Organizatorzy uprzejmie proszą o wskazanie instytucji lub osoby prywatnej pokrywającej koszty uczestnictwa oraz podanie wszystkich danych niezbędnych do wystawienia faktury:

1) Dokładny adres:

.....

.....

2) NIP:

3) Uwagi dotyczące faktury:

.....

.....

Faktury za opłatę rejestracyjną będą wysyłane w PDF
na adres e-mail podany w formularzu

Administratorem zawartych w formularzu danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 3A lok. 1-2. Szczegółowe informacje dot. zasad ochrony danych osobowych opisane zostały w Regulaminie uczestnictwa w Sympozjum, który można znaleźć na stronie Sympozjum:

<https://kardiologia-eksperymentalna.pl/index.php/xxvii-sympozjum-sekcji-kardiologii-eksperymentalnej-ptk/>

Poprzez odesłanie formularza rejestracyjnego na adres kardiologia-eksperymentalna@ptkardio.pl oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa XXVII Sympozjum SKE oraz z informacją dotyczącą danych osobowych zawartą w Regulaminie.

Data i podpis: