



3MSM Health Care Academy

POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA

Potwierdzam udział w Konferencji Naukowo-Szkoleniowej:
„Bezpieczna linia naczyniowa we wszystkich punktach dostępu”

Kiedy: 26 maja 2017 r., godz. 9:30

Gdzie: Novotel Warszawa Centrum
ul. Marszałkowska 94,
00-510 Warszawa

Przyjmuję do wiadomości, że przyjęcie zaproszenia do uczestnictwa w konferencji jest równoznaczne z poinformowaniem i uzyskaniem zgody przełożonych oraz nie koliduje z obowiązkami zawodowymi i regulaminami obowiązującymi w moim miejscu pracy, a także innego rodzaju zobowiązaniami względem osób trzecich.

Imię i nazwisko

Szpital

Oddział

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych, w tym za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002r., Nr 144 poz. 1204) przez 3M Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Kajetanach k/Warszawy, Al. Katowicka 117, kod pocztowy 05-830 Nadarzyn oraz inne podmioty z grupy 3M, a także podmioty z nimi współpracujące. Jestem świadoma/y, że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a podanie danych jest dobrowolne.

Data:

Czytelny podpis

.....

.....