



KONFERENCJA
STOWARZYSZENIA MENEDŻERÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
„Kluczowe aspekty zarządzania jednostkami ochrony zdrowia”
Zamość, 29 czerwca – 1 lipca 2023 r.

KARTA ZGŁOSZENIOWA

Prosimy wypełnić drukowanymi literami i przesłać mailem na adres:
lubelski@stomoz.pl **do 28 maja 2023 r.**

1. Dane uczestnika

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Oddział STOMOZ:

Jestem uczestnikiem:

- ☐ członkiem zwyczajnym
- ☐ członkiem wspierającym
- ☐ nie jestem członkiem STOMOZ

(w przypadku zgłaszania kolejnych osób z tej samej instytucji prosimy wypełnić kolejne zgłoszenie)



Oddział Lubelski
Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej

☐ Jestem delegatem na Walne Zgromadzenie

2. Dane do rachunku za opłatę konferencyjną

Nazwa instytucji:

Adres:

NIP:

3. Koszt konferencji

delegaci na Walne Zgromadzenie STOMOZ, podmioty wspierające	-
członkowie STOMOZ nie będący delegatami na Walne Zgromadzenia	1200,00 zł
pozostali uczestnicy konferencji	2000,00 zł

4. Dodatkowe informacje

☒ Jestem zainteresowany przedłużeniem pobytu w hotelu poza terminem konferencji w dniach:

☐ 28/29 czerwca 2023 r.

☐ 1/2 lipca 2023 r.

Rezerwacji dodatkowych noclegów dokonam samodzielnie:

☐ telefonicznie

☐ osobiście na miejscu



Oddział Lubelski
Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej

- ✓ informuję, że należność w kwocie zł. za udział w konferencji przekazano na rachunek bankowy Zarządu Głównego STOMOZ:

Bank Alior Bank nr konta: 67 2490 0005 0000 4530 7063 0105

Oplatę konferencyjną należy wpłacić do dnia 28 maja 2023 r.

- ✓ wycofanie się z udziału w konferencji
W przypadku nieobecności/ wycofania się z udziału w konferencji wpłacona należność nie podlega zwrotowi

- ✓ **Oświadczenie uczestnika konferencji**

Zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) Organizator Konferencji nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza zgromadzonych danych osobowych Uczestników innym osobom lub instytucjom. Dane osobowe podane przez Uczestnika (imię i nazwisko, adres, numer telefonu, adres e-mailowy) służą tylko i wyłącznie do celów konferencyjnych oraz komunikacji pomiędzy Uczestnikiem a Organizatorami Konferencji.

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), Uczestnik Konferencji wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w celach związanych rejestracją oraz uczestnictwem w tym wydarzeniu. Jednocześnie wyraża zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w celu opracowania materiałów marketingowych z nim związanych (relacja fotograficzna, audio-video).

5. Kontakt z organizatorem

Anna Chojnacka-Woźniak

tel. 536 990 294 lub 607 996 414, e-mail: lubelski@stomoz.pl

