

**Diagnostyka Piersi**  
**Ultrasonograficzne warsztaty praktyczne**  
**Kurs zaawansowany**  
**21 maja 2016**  
**Kraków**

**ARKUSZ ZGŁOSZENIOWY**

<b>Dane uczestnika</b>	
<i>Imię</i>	
<i>Nazwisko</i>	
<i>Ulica</i>	
<i>Kod</i>	
<i>Miejscowość</i>	
<i>Nr tel.:</i>	
<i>E-mail:</i>	
<b>Dane do faktury</b>	
<i>Odbiorca</i> <i>(jeżeli taki sam jak powyżej to pozostać pole puste)</i>	
<b>NIP odbiorcy</b>	

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

**UWAGA: Opłatę w wysokości 970zł za kursy należy wnieść w ciągu 14 dni od daty zarejestrowania się.**  
**W przypadku braku wpłaty w podanym terminie Państwa zgłoszenie zostaje anulowane.**