

# XI ZJAZD POLSKIEGO TOWARZYSTWA DIABETOLOGICZNEGO REJESTRACJA ZJAZDOWA

## FORMULARZ REJESTRACYJNY

NAZWISKO

IMIĘ

SPECJALIZACJA

TELEFON

E-MAIL

### ADRES DO KORESPONDENCJI

NAZWA

ULICA

NUMER

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

### DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

NAZWA

ULICA

NUMER

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

NIP

Opłatę zjazdową należy wpłacać na konto:

EVMACO, ING Bank Śląski 50 1050 1634 1000 0023 0619 5989

Wypełniony formularz rejestracyjny oraz kserokopię dowodu wpłaty należy przesłać:

faxem: **(012) 429 69 06**; e-mailem: **evmaco@evmaco.pl** lub pocztą na adres:

**EVMACO Events, Marketing & Conferences, ul. Batorego 25, 31-135 Kraków.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie

z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz.U. nr 133, poz.883)

Należy wyraźnie wypełnić pole adresu do korespondencji, ponieważ certyfikaty uczestnictwa z punktami edukacyjnymi będą rozsyłane pocztą po zakończeniu konferencji.

DATA

PODPIS