

## KARTA ZGŁOSZENIA

Konferencja Sekcji Hepatologicznej i Sekcji ds. Zespołu Metabolicznego  
Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci

**16–17.04.2021** r. Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”.

**Uwaga:** osoby, które wcześniej zgłosiły się i zapłaciły na symposium planowane w 2020 roku, nie muszą ponownie wysłać formularza.

### 1. Dane osobowe

Tytuł naukowy	
Imię i Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

**2. Opcje uczestnictwa:** Udział w konferencji: 100 PLN

**3. Dane do faktury:** Potrzebna faktura:

Nazwa	
Adres	
NIP	
Uwagi do faktury:	

**4. Fakturę prześlemy na podany powyżej email**

### 5. Uwagi

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest *Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania i Rozwoju Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania Instytutu Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka* w Warszawie al. Dzieci Polskich 20. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia listy uczestników konferencji naukowej Sekcji Hepatologicznej i Sekcji ds. Zespołu Metabolicznego Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci oraz w celu jej organizacji i przeprowadzenia, jeśli zostanie Pan/Pani włączona w skład uczestników spotkania. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia konferencji oraz związanego z nią procesu sprawozdawczego. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

**Podpis i data:** .....

### Ważne informacje:

- ✓ Data konferencji: **16–17.04.2021 r.**
- ✓ Konferencja on-line, link do wydarzenia zostanie przesłany na adres mailowy uczestnika, który dokonał opłaty za symposium
- ✓ Zgłoszenia udziału proszę nadsyłać drogą elektroniczną na adres:  
**konferencja.ipczd@gmail.com** do dnia 31.03.2021 r.
- ✓ Opłata za udział w symposium:  
  
Nr rachunku: 41 1240 1095 1111 0010 1261 2814  
PEKAO S.A. X/O WARSZAWA  
Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania i Rozwoju Kliniki Gastroenterologii,  
Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii Instytutu „Pomnik – Centrum  
Zdrowia Dziecka”  
Al. Dzieci Polskich 20, 04–730 Warszawa
- ✓ Sprawy organizacyjne:  
  
Jarosław Kierkuś  
E-mail: [j.kierkus@ipczd.pl](mailto:j.kierkus@ipczd.pl)  
Tel: 500 111 648