**KARTA ZGŁOSZENIA**

Sympozjum –„Żywienie w Centrum 2024” - **15.11.2024r.**

**Instytut „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa**

**1. Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |

Udział w sympozjum:100 PLN🞎

**3. Potrzebna faktura: TAK 🞎 NIE 🞎**

Jeśli tak, proszę o wypełnienie tabelki:

|  |  |
| --- | --- |
| Płatnik |  |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy, miejscowość |  |
| NIP |  |

🞎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 iust. 2 ogólnegorozporządzenia o ochroniedanychosobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, żeadministratorem Pana/Panidanychosobowych jest *StowarzyszenienaRzeczWspieraniaiRozwojuKlinikiGastroenterologii, Hepatologii, ZaburzeńOdżywianiaInstytutu“Pomnik - Centrum ZdrowiaDziecka”* w Warszawieal. DzieciPolskich 20. Pana/Panidaneosoboweprzetwarzanebędą w celuustalenialistyuczestnikówkonferencjinaukowej"Żywienie w Centrum 2024”oraz w celujejorganizacjiiprzeprowadzenia, jeślizostanie Pan/Paniwłączona w składuczestnikówspotkania. Pana/Panidaneosobowebędąprzechowywane do czasuzakończeniakonferencjiorazzwiązanego z niąprocesusprawozdawczego. Posiada Pan/Paniprawodostępu do treściswoichdanychorazprawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczeniaprzetwarzania, prawo do przenoszeniadanych, prawowniesieniasprzeciwuorazprawo do cofnięciazgody w dowolnymmomencie.

**Ważne informacje:**

* data sympozjum: **15.11.2024 r.**
* zgłoszenia udziału proszę nadsyłać drogą elektroniczną na adres: **zywienieczd2024@gmail.com**
* opłata za udział w sympozjum – **po uzyskaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia**:

nr rachunku: PEKAO S.A. X/O WARSZAWA

38 124010951111000003445820

*Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania i Rozwoju Kliniki Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania Instytutu Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka*

al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa

**Tytułprzelewu: Sympozjum 2024 – imięinazwiskouczestnika**

* sprawy organizacyjne:

Małgorzata Matuszczyk, Paulina Mika-Stępkowska

e-mail: zywienieczd2024@gmail.com