



CENTRALNY OŚRODEK KOORDYNUJĄCY  
POPULACYJNY PROGRAM PROFILAKTYKI  
I WCZESNEGO WYKRYWANIA RAKA SZYJKI MACICY

CENTRALNY KURS DOKSZTAŁCAJĄCY DLA POŁOŻNYCH  
I POŁOŻNYCH RODZINNYCH W ZAKRESIE POBIERANIA ROZMAZÓW  
CYTOLOGICZNYCH W SKRININGU RAKA SZYJKI MACICY

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WYPEŁNIĆ DŁUGOPISEM PISZĄCYM NA CZARNO**

**TERMIN I MIEJSCE (ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” JEDEŃ WYBRANY TERMIN):**

9 LIPCA 2009 - POZNAŃ	20 SIERPNIĄ 2009 - POZNAŃ
10 LIPCA 2009 - ŁÓDŹ	21 SIERPNIĄ 2009 - BYDGOSZCZ
16 LIPCA 2009 - POZNAŃ	27 SIERPNIĄ 2009 - POZNAŃ
17 LIPCA 2009 - WROCŁAW	28 SIERPNIĄ 2009 - GORZÓW WLKP.

DANE OSOBOWE	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	
NR PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
ULICA	
NR DOMU	
KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO	
TEL. KONTAKTOWY	
MIEJSCSE ZATRUDNIENIA	
NAZWA JEDNOSTKI	
ULICA	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
TEL. KONTAKTOWY	

Na podstawie art. 23 ust.1 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz. 833/ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia Centralnego Kursu Dokształcającego dla Położnych i Położnych Rodzinnych w Zakresie Pobierania Rozmazów Cytologicznych w Skriningu Raka Szyjki Macicy

Czytelny podpis:

.....

Miejscowość i data:

.....