

KARTA ZGŁOSZENIA NA KONFERENCJĘ

„Odpowiedzialność prawna pielęgniarek i położnych za błąd medyczny”

Termin: **07 kwietnia 2017r. godz. 08:00**

Miejsce **SWPS Uniwersytet Humanistycznospołeczny Wydział Zamiejscowy
w Sopocie ul. Polna 16/20**

Imię.....
nazwisko.....
Stanowisko.....
Miejsce pracy.....
adres zakładu pracy

E – mail

Nr telefonu komórkowego

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Gdańsk w celach um. Konferencji, z zachowaniem wymogów wynikających z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
miejsce, data

.....
podpis

Kartę proszę przesłać na: biuro@oipip.gda.pl ; jstachowicz@oipip.gda.pl

Lub faxem 58/322 -33-12