

Warunki uczestnictwa:

- przesłanie karty zgłoszenia do 28.04.2017 r. na nr faksu **91 434 24 92**
lub e-mail: **szkolenia@fortis.szczecin.pl**;
- wniesienie odpowiedniej opłaty za udział w Sympozjum **w ciągu 7 dni** od zgłoszenia na konto:

FORTIS Szkolenia & Konferencje s.c.,
Szczecin, ul. Jagiellońska 86/6
Bank Zachodni WBK S.A. 3 o/Szczecin, nr
r-ku: 32 1090 1492 0000 0001 1988 7329

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

w III Zachodniopomorskim Sympozjum Anestezjologii i Intensywnej Terapii
w dn. 9-11 czerwca 2017

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko

telefon

mail:

Dane do wystawienia faktury:

Nazwa firmy

Adres

NIP

Kwotę wpłacono na konto FORTIS (nr r-ku: 32 1090 1492 0000 0001 1988 7329) dnia

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie firmy FORTIS z siedzibą w Szczecinie, ul. Jagiellońska 86/6 oraz korzystanie z nich i przetwarzanie w celach marketingowych i promocyjnych. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawianie. FORTIS zapewnia ochronę danych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn.zm.)

.....
data i czytelny podpis

Warunki rezygnacji:

- Do dnia 15.05.2017 – możliwa rezygnacja po potrąceniu 50% wpłaty
- Po 16.05.2017 – brak zwrotu wpłaty
- Rezygnację należy zgłaszać w formie pisemnej (e-mail: szkolenia@fortis.szczecin.pl), lub faksem 91 434 24 92 w dni robocze do godz. 15:00
- FORTIS zastrzega sobie prawo odwołania sympozjum z przyczyn od organizatora niezależnych, przy całkowitym zwrocie kwot wpłacanych na rzecz organizatora.

dotychczasowych informacji udzielamy w godz. od 9:00 do 14:00



ul. Jagiellońska 86/6
70-437 Szczecin



tel. 91 433 53 99
tel. 721 350 300



fax
91 434 24 92



mail:
szkolenia@fortis.szczecin.pl



www
www.fortis.szczecin.pl