

KARTA ZGŁOSZENIOWA

1. Dane uczestnika

Prosimy o czytelnie wypełnienie wielkimi literami.

Imię Nazwisko.....
 Tytuł naukowy Zawód wykonywany.....
 Specjalizacja Miejsce pracy.....
 Adres miejsca pracy
 Adres do korespondencji:
 Ulica/numer..... Kod/Miasto.....
 Telefon kontaktowy e-mail.....

2. Opłata kongresowa

Prosimy zaznaczyć, która z poniższych opłat kongresowych Pani/Pana dotyczy.

Opłata rejestracyjna	do 31.06.2008	od 01.07.2008
Członkowie PTMP	<input type="checkbox"/> 300 zł	<input type="checkbox"/> 400 zł
Lekarze, nie członkowie	<input type="checkbox"/> 400 zł	<input type="checkbox"/> 500 zł
Pielęgniarki, pracownicy niemedyczni	<input type="checkbox"/> 300 zł	<input type="checkbox"/> 400 zł
Studenci za okazaniem legitymacji	wstęp wolny na obrady	wstęp wolny na obrady
Osoba towarzysząca	<input type="checkbox"/> 200 zł	<input type="checkbox"/> 300 zł

Opłata rejestracyjna obejmuje: wstęp na sesje naukowe i wystawy firm, koktajl powitalny (9.10.2008), przerwy kawowe, obiady 10 i 11.10.2008.

3. Nocleg

	9/10.10.2008	10/11.10.2008	11/12.10.2008
Pokój 1 – osobowy (370 zł)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pokój 2 – osobowy (470zł)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W cenie noclegu w Hotelu Gołębiowski - śniadanie i wejście do Parku Wodnego Tropikana.

4. Program towarzyszący

	TAK	NIE
09.10.2008 – Koktajl Powitalny (w opłacie rejestracyjnej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.10.2008 – Koncert Anny Marii Jopek z uroczystą kolacją (płatne dodatkowo 90 PLN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.10.2008 – Wieczór góralski (płatne dodatkowo 60 PLN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udział w warsztatach (szczegóły poniżej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Warsztaty

09.10.2008 – 15.00 - 16.30

12.10.2008 – 9.00 - 10.30

12.10.2008 – 11.00 - 12.00

Aby dokonać rezerwacji na warsztaty proszę o kontakt na adres mailowy:

drugizjazd@medycynapaliatywna.org bądź telefonicznie pod numerem tel. **0 609 27 54 13**

Ze względu na ograniczoną ilość miejsc o uczestnictwie w warsztatach decyduje kolejność zgłoszeń.

Zakwalifikowanie do uczestnictwa w warsztatach będzie zawsze potwierdzone przez Organizatora.

Szczegółowy program warsztatów systematycznie uzupełniany oraz ich koszt dostępny jest na stronie zjazdowej **www.drugizjazd.medycynapaliatywna.org**

6. Przyjmowanie zgłoszeń

Zgłoszenie na zjazd przyjmowane są:

1) **Drogą pocztową** – wyłącznie listem poleconym wraz z potwierdzeniem wpłaty na adres:

ArtAnima II Zjazd PTMP
ul. Benedyktyńska 26/6
50-350 Wrocław

2) **Drogą mailową** – zgłoszenie dostępne na stronie **www.drugizjazd.medycynapaliatywna.org** należy wypełnić i przesłać wraz z potwierdzeniem wpłaty na adres e-mail: drugizjazd@artanima.pl

Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia zostanie wysłane na adres e-mail podany w formularzu nie później niż w ciągu 48 godzin od chwili otrzymania formularza.

W RAZIE BRAKU POTWIERDZENIA PO TYM TERMINIE PROSIMY O KONTAKT TELEFONICZNY
POD NUMEREM: **0-668-159-493**

W sprawach merytorycznych prosimy o kontakt pod numerem telefonu **0 609 27 54 13** lub mailowo:
drugizjazd@medycynapaliatywna.org

Należność prosimy przelać na konto: 53 1050 1575 1000 0023 0853 5935 z dopiskiem II zjazd PMTP.

Proszę o wystawienie faktury : TAK NIE na kwotę PLN brutto

Płatnik:.....

NIP.....Miejscowość.....Kod.....

Adres:.....

Faktura zostanie wystawiona w miesiącu otrzymania zgłoszenia i wpłaty.

Przesłanie karty zgłoszeniowej (drogą internetową lub pocztową) jest równoznaczne z wyrażeniem przeze mnie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb II zjazdu PTMP zorganizowanym przez firmę ArtAnima (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr. 133, pozycja.833)