

**XII Podkarpacka i II Międzynarodowa Konferencja  
Naukowo - Szkoleniowa Lekarzy Dentystów**

**Hotel „Rzeszów”, 31.01-2.02.2019 r.**

**KARTA UCZESTNICTWA**

Imię, nazwisko .....Nr PWZ .....

tel. kontaktowy .....Dane do rachunku (jeżeli ma być wystawiony):  
.....

**Udział w konferencji - koszt dla członka OIL Rzeszów oraz PTS Oddział Rzeszowski 200 zł , dla pozostałych uczestników 600 zł / 150 EURO. Koszt dla wszystkich uczestników po 25.01.2019 - 600 zł (cena zawiera udział w Konferencji, obiad 1.02.2019, materiały zjazdowe, przerwy kawowe, certyfikat uczestnictwa)**

**suma:.....**

**Udział w warsztacie "Nowoczesne opracowanie systemów kanałowych w praktyce" (ilość miejsc ograniczona!!!!) koszt dla członka OIL Rzeszów oraz PTS Oddział Rzeszowski 150 zł , dla pozostałych uczestników 200 zł**

**suma:.....**

**Udział w spotkaniu wraz z zabawą w Piekielku w dniu 1.02.2019- 100 zł od osoby**

**Istnieje możliwość rezerwacji udziału w spotkaniu towarzyskim bez udziału w Konferencji oraz dla osób towarzyszących - koszt jak dla uczestników. Prosimy podać imię i nazwisko osoby towarzyszącej.....**

**ilość osób: ..... suma: .....zł ( ilość miejsc ograniczona!!!)**

**BAL LEKARZA w dniu 2.02.2019r. - zgłoszenia bezpośrednio w OIL w Rzeszowie!! - tel. 17 717 77 24 , 607 365 537**

**1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Lekarską w Rzeszowie z siedzibą: ul. Dekerta 2, 35-030 Rzeszów w celu obsługi XII Podkarpackiej i II Międzynarodowej Konferencji Naukowo - Szkoleniowej Lekarzy Dentystów w dniach 31.01.-2.02.2019r.**

**2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.**

**3. Zapoznałem /am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.**

.....  
(data, podpis)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie z siedzibą: ul. Dekerta 2, 35-030 Rzeszów

2.Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD): inspektoroilrz@onet.pl

3.Wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz konieczne do pomyślnego przeprowadzenia rejestracji i późniejszej obsługi zdarzenia edukacyjnego. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi wzięcie udziału w zdarzeniu edukacyjnym.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu obsługi zdarzenia edukacyjnego (zapisy na konferencję, przygotowanie identyfikatora, wydanie certyfikatu, wystawienie rachunku) na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

5. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

6. Osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez podane niżej okresy:

-dane kontaktowe do momentu zakończenia okresu roszczeń związanych z realizacją zdarzeń edukacyjnych,

-dane płatności przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku ,

-imiona i nazwiska zawarte w listach obecności na czas realizacji prawnego obowiązku ciążącego na administratorze związanego z doskonaleniem zawodowym członków OIL w Rzeszowie

8. Osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Rezerwacja pokoi hotelowych odbywa się indywidualnie przez uczestników w Hotelu Rzeszów al. Piłsudskiego 44, 35-001 Rzeszów. Rezerwacji można dokonać pod numerem : **+48 17 777 10 10****

(ceny pokoi na preferencyjnych warunkach na hasło „*Konferencja OIL Rzeszów*”). Ilość pokoi ograniczona .

**Wypełnioną kartę wraz z kopią dowodu wpłaty proszę przesłać na adres:**

**Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie**

**35-030 Rzeszów ul. Dekerta 2,**

**fax. 17 717 77 25 tel. 17 717 77 24 , e-mail : oilrz@pro.onet.pl; okm.rzeszow@onet.pl**

**lub dostarczyć osobiście na powyższy adres**

**Nr konta PEKAO S.A. 60 1240 4751 1111 0000 5512 1415**