 

***FORMULARZ UCZESTNICTWA W X SOPOCKIM SYMPOZJUM***

***Bliżej siebie – dalej od uzależnień. O znaczeniu tożsamości, podmiotowości   
i więzi w zapobieganiu uzależnieniom i kryzysom psychicznym”***

***2 grudnia 2022***

* **DANE UCZESTNIKA**

Nazwisko i imię: …………………………………………………………………….….......................

Stanowisko: …………………………………………………………………………………............

Instytucja: ………………………………………………………………………………………….

Tel: …………………………………………………………………………………..………

E-mail: ………………………………………………………………………………..……….

Proszę o wystawienie faktury

* **Dane do wystawienia faktury VAT**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………….

* **Koszty**

Koszt uczestnictwa jednej osoby wynosi 2**00 zł** i obejmuje ( udział w wykładach, warsztatach materiały konferencyjne, obiad, poczęstunek, kawa, herbata, napoje). Dla osób pracujących w sopockich instytucjach i organizacjach udział jest bezpłatny.

Termin nadsyłania zgłoszeń: **do 28.11.2022 roku**.

**Miejsce obrad:**

Uniwersytet SWPS, Sopot, ul. Polna 1

Pełną kwotę uczestnictwa prosimy przesłać przelewem, na konto:

SPZOZ „Uzdrowisko Sopot”

Bank Millenium S.A. O/597 Sopot

nr 38116022020000000061948491

*z dopiskiem: X Sopockie Sympozjum oraz imię i nazwisko uczestnika*

Formularz rezerwacji wraz z kopią wpłaty należy przesłać na adres   
e-mail: **uzaleznienia@zozsopot.pl**

Ostateczny termin rezerwacji i dokonania wpłaty upływa z dniem 28.11.2022 r. Wniesiona kwota za uczestnictwo NIE PODLEGA zwrotowi w przypadku rezygnacji.

W sprawach uczestnictwa w Sympozjum prosimy kontaktować się z SPZOZ „Uzdrowisko Sopot” l

* Joanna Mielewczyk – tel. 609 250 301; tel.: 58 551 48 75
* Dorota Kamola-Bohuszewicz – tel. 505 091 160 lub 663 816 054

………………………………………

Podpis osoby zgłaszającej Pieczątka firmy

**Przesłanie wypełnionego formularza oznacza wyrażenie zgody na:**

Przetwarzanie, podanych w Formularzu, danych osobowych przez Organizatorów X Sopockiego Sympozjum dla celów związanych z jego organizacją zgodnie z ustawą RODO (art.4,pkt 11) Administratorem Twoich danych osobowych jest SPZOZ "Uzdrowisko Sopot" w Sopocie, 81-756 Sopot, ul. Chrobrego 6/8. Jako administrator Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. W przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody, przysługuje Ci prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.