

**1-3 marca 2023 r. Hotel Novotel City West Kraków**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – proszę o odesłanie na adres:** [**m.machura@elamed.pl**](mailto:m.machura@elamed.pl) **lub** [**d.pilch@elamed.pl**](mailto:d.pilch@elamed.pl)

**DANE DO FAKTURY:**

NIP (jeśli firma): …………………………………..………………………………………………………………………………….……….…………….…….

Nazwa firmy:…………………………………………………………………………………………..…………….………………………………….…….…….

Kod i miasto:………………………………….………………………………………………………….…………………………….………………..….……….

Ulica i numer:………………….………………….………………………………………………………………………………………………….……………..

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ (wypełnić w przypadku, gdy jest to inna osoba niż osoba uczestnicząca):**

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………….……...

Telefon:…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..…………………..

Mail:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..………….

**DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ:**

Imię:……………………….…………………………………………………….……………………..……………………………………………..…….……………

Nazwisko:……………………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………….

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

Telefon:…………………………..…………………………………………………………………………………………….………………………………………..

Mail:…………………..……………………………………………………………………………………………………………..……………………………..…….

**Proszę o zaznaczenie wybranej opcji**

**BEZ NOCLEGÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet Standard**  **Cena promocyjna – do 3.02.2023 r. (dla członków ZMRP)** | **Udział w ramach pakietu**  **3 os. – 50%** |
| Cena netto:  2 541,50 zł | Cena netto:  7 475 zł |

**Cena nie zawiera kosztów noclegów oraz parkingów**

**Z NOCLEGAMI W DNIACH 1-3.03.2022 R. (POKÓJ 1-OS.):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet Standard**  **Cena promocyjna – do 3.02.2023 r. (dla członków ZMRP)** | **Udział w ramach pakietu**  **3 os. – 50%** |
| Cena netto:  3 187,50 zł | Cena netto:  9 375 zł |

**Cena nie zawiera kosztów parkingów**

**\*Termin wydarzenia może ulec zmianie**

**Proszę o zaznaczenie wybranej opcji (X):**

**Informacja**

Przyjmuję do wiadomości, że na dane kontaktowe, które zostały pozostawione w formularzu może nastąpić kontakt telefoniczny lub e-mailowy w celu dokończenia realizacji zgłoszenia.

**Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych przez Administratora zgodnie z RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Nie |

**Zgoda na wysyłkę wiadomości marketingowych drogą elektroniczną**

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Administratora informacji handlowych drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail.

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Nie |

**Zgoda na kontakt telefoniczny**

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny na podany przeze mnie nr telefonu w celu przedstawienia oferty handlowej.

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Nie |

**Przetwarzanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na utrwalenie w toku konferencji mojego wizerunku i wypowiedzi oraz przetwarzanie tak utrwalonych moich danych osobowych oraz wykorzystywanie, używanie, obróbkę, powielanie i wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku i wypowiedzi utrwalonych jakąkolwiek techniką, na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii, filmu, dokumentacji filmowej lub dźwiękowej) w ramach konferencji w celach informacyjnych, promocji i reklamy. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo ani terytorialnie. Dla celów informacyjnych, promocji i reklamy mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby działalności Administratora – bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach seminarium, portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube itp.). Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji obraźliwej dla mnie lub naruszać w inny sposób moje dobra osobiste.

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Nie |

**Akceptacja regulaminu Sprzedaży Produktów**

Akceptuję Regulamin Sprzedaży Produktów Elamed Media Group, który jest w całości dostępny na stronie *https://elamed.pl* w zakładce *Pliki do pobrania*.

………………………..………….………………………………………

Data, pieczęć, podpis osoby uczestniczącej

**Pragniemy poinformować, że:**

1) Administratorem danych osobowych jest Elamed Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Katowicach (40-203), przy al. Roździeńskiego 188 c. NIP: 954-257-33-00, REGON: 240514233, KRS

0000411505 (Sąd Rejonowy Katowice-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy KRS), tel.: 32 788 51 28, e-mail: dok@elamed.pl.

2) W każdej chwili mogą Państwo cofnąć zgodę dotyczącą przetwarzania danych osobowych bez ponoszenia negatywnych konsekwencji. Wystarczy wysłać e-mail, zadzwonić lub przesłać wiadomość pocztą tradycyjną na wskazane powyżej dane kontaktowe.

3) Możecie się Państwo skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pisząc na: iodo@elamed.pl.

4) Dodatkowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej https://zgoda-status.elamed.pl/.

**Informacja dla konsumentów (osoby fizyczne):**

Wszelkie informacje związane z prawami i obowiązkami dla Konsumenta umieściliśmy w Regulaminie Sprzedaży Produktów Elamed Media Group, który jest w całości dostępny na stronie *https://elamed.pl* w zakładce *Pliki do pobrania.*