**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

Szkolenie pt.: **„Zasady pracy w pomieszczeniach czystych**

**– szkolenie dla osób odpowiedzialnych banków tkanek i komórek”**

w dniach: **16 - 17 listopada 2016 r.**

miejsce szkolenia: **HOTEL Karczma pod Bażantem, Bramki ul. Łódzka 38, 05-870 Błonie (k/Warszawy)**

Formularz proszę odesłać e-mailem na adres:

[**kawon\_szkolenia@onet.eu**](mailto:kawon_szkolenia@onet.eu) lub [**kawon@kawon.net.pl**](mailto:kawon@kawon.net.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Nr dyplomu |  |
| Data wydania dyplomu |  |
| Nazwa jednostki |  |
| Adres jednostki |  |
| Pełnione stanowisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

do dnia: **7 października 2016 r.**

***Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr telefonu 785 826 110***

**Rezerwacja noclegu:** 16/17 listopada 2016 r.**:**  TAK NIE

**Nocleg preferowany w jednym pokoju z:** ………………………………………….. …………………………..…………………… imię nazwisko

………………………………………….. …………………………..…………………… imię nazwisko

**Wyżywienie wegetariańskie:**  TAK NIE

*Udział w szkoleniu jest bezpłatny. Organizator zapewnia nocleg i wyżywienie oraz materiały szkoleniowe.*

*Organizator nie pokrywa kosztów dojazdu do miejsca szkolenia.*

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

Miejscowość i data Podpis

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. *Dz. U. z 2016r., poz. 922)* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu do celów uczestnictwa w szkoleniu.