KARTA ZGŁOSZENIA

Kartę proszę wysłać na adres:

PAIZ Grow Partners Sp. z o.o. ul. Czeremchowa 21, 20-807 Lublin
GSM 693-067-914, tel. (81) 534-71-48, 534-71-49 e-mail: kongres@skolamed.pl

PROSIMY WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Egzamin na Certyfikat Umiejętności Zawodowej Neuroultrasonografii Polskiego Towarzystwa Neurologicznego

CENA **3.160,00 zł (słownie: trzy tysiące sto sześćdziesiąt złotych) brutto**

TERMIN I MIEJSCE: **sobota, 21 listopada 2026 r., Kielce**

IMIĘ I NAZWISKO .....

SPECJALIZACJA MEDYCZNA: [ ] – NEUROLOGIA, [ ] - NEUROLOGIA DZIECIĘCA, [ ] - NEUROCHIRURGIA

ADRES DO KORESPONDENCJI .....

TEL. ..... E-MAIL .....

ZAPŁATA: zobowiązuję się do zapłaty kwoty 3.160,00 zł (słownie: trzy tysiące sto sześćdziesiąt złotych) za udział w egzaminie **do dnia 31 października 2026 r.** na rachunek bankowy PAIZ Grow Partners Sp. z o.o.

Erste Bank Polska S.A. 75 1910 1048 2305 0063 2357 0010

DANE DO FAKTURY VAT Nabywca: .....

Adres: ..... NIP .....

WARUNKI UCZESTNICTWA: *Podpisanie i przesłanie **Karty Zgłoszenia** jak również dodatkowych dokumentów wymienionych w informacji o egzaminie (**Wniosku o certyfikację, kopii PWZL, kopii dyplomu specjalizacji**) oraz **dokonanie pełnej wpłaty** jest niezbędne do przystąpienia do egzaminu. W przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie Organizator egzaminu ma prawo skreślić zgłoszoną osobę z listy uczestników. Cena egzaminu obejmuje wyłącznie koszty administracyjne i nie zawiera dojazdu, wyżywienia, noclegu itp. osób egzaminowanych.*

Egzamin przeprowadza komisja ekspertów powołana przez Zarząd Sekcji Neurosonologii Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, obsługę administracyjną egzaminu prowadzi firma PAIZ Grow Partners Sp. z o.o.

W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w egzaminie w terminie krótszym niż 14 dni przed egzaminem potrącane jest 70% z wpłaconej opłaty za egzamin.

Uczestnik ma prawo wskazać na swoje miejsce inną osobę spełniającą wszystkie wymagania, która dokona zgłoszenia.

Zwrot wpłaconej kwoty może nastąpić tylko w przypadku pisemnego zgłoszenia rezygnacji oraz podania numeru rachunku bankowego, na które zwrócimy wpłatę.

Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do odwołania egzaminu do 7 dni przed jego rozpoczęciem z powodu braku minimalnej liczby uczestników oraz z innych niezależnych i nieprzewidzianych przyczyn. W przypadku odwołania egzaminu zwracana jest uczestnikom pełna wniesiona opłata lub proponowany jest inny termin przeprowadzenia egzaminu.

OŚWIADCZENIA: *Ja, niżej podpisany zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (tzw. RODO*) wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: PAIZ Grow Partners Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, 20-807 ul. Czeremchowa 21, w celu uczestnictwa w egzaminie na Certyfikat Umiejętności Zawodowej Neuroultrasonografii Polskiego Towarzystwa Neurologicznego.*

Pytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie. Podanie danych osobowych i udzielenie zgody jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji usług. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.

Mam prawo żądania od administratora danych dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Odbiorcami moich danych osobowych mogą być podmioty współpracujące z administratorem danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji zamówionych przeze mnie usług.

.....

Podpis Uczestnika, data

Podstawa prawna

** Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*