

MIŁUJ
BLIŹNIEGO
SWEGO
JAK SIEBIE
SAMEGO

XXII
KONFERENCJA
NAUKOWO-SZKOLENIOWA
OPIEKI PALIATYWNEJ
I ZESPOŁÓW HOSPICYJNYCH
18-20 STYCZNIA
CZĘSTOCHOWA 2018

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Dane osobowe	
<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>Stanowisko/tytuł naukowy</i>	
<i>Miejsce pracy</i>	
<i>nr telefonu</i>	<i>adres email</i>

Proszę wskazać wybrany pakiet konferencyjny:

PAKIET 1 <input type="checkbox"/> 600 PLN do 31.10.2017r. <input type="checkbox"/> 700 PLN od 01.11.2017r.	Opłata obejmuje: - udział w sesjach plenarnych i warsztatowych; - 2 noclegi ze śniadaniem (z 18.01./19.01. oraz 19.01./20.01.2018r.); - wyżywienie i przerwy kawowe zgodnie z programem (lunch 19.01. i 20.01.2018r., kolacja 18.01. i 19.01.2018r.); - materiały konferencyjne; - certyfikat uczestnictwa.
PAKIET 2 <input type="checkbox"/> 500 PLN do 31.10.2017r. <input type="checkbox"/> 600 PLN od 01.11.2017r.	Opłata obejmuje: - udział w sesjach plenarnych i warsztatowych; - wyżywienie i przerwy kawowe zgodnie z programem (lunch 19.01. i 20.01.2018r., kolacja 18.01. i 19.01.2018r.); - materiały konferencyjne; - certyfikat uczestnictwa.
PAKIET 3 <input type="checkbox"/> 300 PLN do 31.10.2017r. <input type="checkbox"/> 400 PLN od 01.11.2017r.	Opłata obejmuje: - udział w sesjach plenarnych i warsztatowych; - materiały konferencyjne; - certyfikat uczestnictwa.

Niższa opłata konferencyjna dotyczy zgłoszeń opłaconych do **31.10.2017r.** Liczba pakietów 1 ograniczona – decyduje kolejność zgłoszeń.
Termin zgłoszenia uczestnictwa do **09.01.2018r.** W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w konferencji do **09.01.2018r.** – nie pobieramy żadnych opłat.

Proszę o wystawienie faktury: **TAK** **NIE** na kwotę PLN

Dane do wystawienia faktury

<i>Imię i nazwisko lub nazwa instytucji</i>
<i>Adres</i>
<i>NIP</i>

**Wpłaty prosimy dokonywać na konto: Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej
PeKaO SA o. Częstochowa 15 1240 1213 1111 0000 2379 4368 z dopiskiem – „KONFERENCJA 2018”.**

Kartę zgłoszenia należy przesłać wraz z dowodem wpłaty z dopiskiem – „KONFERENCJA 2018”
na adres: Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej 42-202 Częstochowa, ul. Krakowska 45a, mailem na adres:
konferencja.czestochowa@wp.pl, lub na nr fax 34-360-54-91, lub online na stronie www.hospicjum-konferencja.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji niniejszej konferencji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r nr 101, poz. 926). Komitet organizacyjny jako administrator danych informuje, że będą one przetwarzane wyłącznie w celu niezbędnych zadań związanych z realizacją niniejszej konferencji.

.....
miejscowość, data

.....
podpis