

**UWAGA!** Przesłanie wypełnionego formularza jest równoznaczne z akceptacją regulaminu i rejestracją uczestnika oraz upoważnia Organizatora do wystawienia FV za udział w szkoleniu.

## Zgłaszam swój udział w szkoleniu CURRICULUM LEVEL UP

Proszę zaznaczyć wybraną opcję:

- |                          |                                     |           |
|--------------------------|-------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | MODUŁ 1 – TKANKI TWARDE – CADAVERY  | 9 500 PLN |
| <input type="checkbox"/> | MODUŁ 2 – TKANKI MIĘKKIE            | 8 000 PLN |
| <input type="checkbox"/> | MODUŁ 3 – IMPLANTOPROTETYKA CYFROWA | 8 000 PLN |

**LUB**

- |                          |  |            |
|--------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | PAKIET 3 MODUŁÓW – CURRICULUM LEVEL UP                       | 24 000 PLN |
| <input type="checkbox"/> | PAKIET 3 MODUŁÓW - DLA ABSOLWENTÓW CURRICULUM IMPLANTOLOGII* | 22 000 PLN |

\*preferencyjna cena dla członków PSI na bieżąco opłacających składki członkowskie + z opłaconą składką za rok bieżący

### DANE UCZESTNIKA:

imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

adres e-mail: \_\_\_\_\_

tytuł naukowy/zawodowy: \_\_\_\_\_ n r PWZ: \_\_\_\_\_

tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_

### DANE DO FAKTURY:

pełna nazwa Firmy: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data i podpis

Działając na podstawie unijnych przepisów o ochronie danych osobowych – RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.) informujemy, iż, Administratorem danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie Implantologiczne z siedzibą w Katowicach przy ul. Sokolskiej 9/6. Podanie danych osobowych jest niezbędne do wypełniania obowiązków administratora (prowadzenia działalności statutowej Stowarzyszenia). Pełna polityka prywatności dostępna jest na stronie [www.psi-icoi.pl](http://www.psi-icoi.pl).