

# XI KONFERENCJA MIĘDZYNARODOWA DENTAL SPAGHETTI

Formularz  
zgłoszeniowy 1

## Zgłaszam swój udział w:

- XI Konferencji Międzynarodowej Dental Spaghetti (zgłoszenie do dnia 10.02.2012) ..... 610 zł  
 Lekarz stażysta, student, asystentka dentystyczna ..... 290 zł
- XI Konferencji Międzynarodowej Dental Spaghetti (zgłoszenie od dnia 11.02.2012) ..... 700 zł  
 Lekarz stażysta, student, asystentka dentystyczna ..... 390 zł
- Członkowie PASE ..... 540 zł
- Kursie przedkonferencyjnym – I termin (8.00-12.00): ..... 600 zł  
 Kursie przedkonferencyjnym – II termin (13.00-17.00): ..... 600 zł

Razem ..... zł

## Dane personalne i adres do korespondencji uczestnika:

Imię i nazwisko   
Kod pocztowy  -  Miejscowość   
Ulica, numer   
Telefon  Fax   
E-mail

## Proszę o wystawienie faktury:

- Na firmę/institucję  Na moje nazwisko (jestem osobą fizyczną)

## Dane do faktury:

Nazwa firmy / Imię i nazwisko   
Kod pocztowy  -  Miejscowość   
Ulica, numer   
NIP

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji i ofert od Targów w Krakowie Sp. z o.o. na podany wyżej adres mailowy (Ustawa z dn. 18.07.2002 – Dz. U. 2002 nr 144, poz. 1204 – O Świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną) oraz na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych w zakresie prowadzonej przez Targi w Krakowie działalności gospodarczej (Ustawa z dn. 29.08.1997r. – Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 – O Ochronie Danych Osobowych).

Akceptuję warunki regulaminu uczestnictwa (regulamin uczestnictwa na str. 34)

.....  
(pieczętka)

.....  
(data i czytelny podpis)



# REGULAMIN

*Warunki udziału w XI Konferencji Międzynarodowej Dental Spaghetti oraz w kursie przedkonferencyjnym Dental Spaghetti organizowanych przez Targi w Krakowie Sp. z o.o. :*

---

1

Warunkiem udziału w konferencji/kursie jest przesłanie formularza zgłoszeniowego pocztą, faksem lub e-mailem po zeskanowaniu, albo też wypełnienie formularza on-line i przesłanie wraz z kopią wpłaty do Biura Organizacyjnego w terminie **do 22.02.2012**. Po tym terminie zgłoszenia będą przyjmowane tylko i wyłącznie w przypadku wolnych miejsc.

### **Adres Biura Organizacyjnego:**

**Targi w Krakowie Sp. z o.o.**

**31-586 Kraków, ul. Centralna 41A**

**Tel. 012 651 90 48, fax: (012) 644 61 41, 644 12 03**

**E-mail: kursy@targi.krakow.pl**

Konto: ING Bank Śląski, Oddział Kraków,

**Nr rachunku: 82 1050 1445 1000 0022 9166 0138**

**Bardzo prosimy o podanie nazwy kursu/konferencji w tytule wpłaty!**

2

Cena zawiera: identyfikator upoważniający do wstępu na Targi KRAKDENT® oraz prezentacje firm, materiały zjazdowe, lunch (tylko podczas Konferencji!) oraz certyfikat imienny.

3

**Formularze zgłoszeniowe bez dołączonego dowodu wpłaty nie będą rejestrowane! Dowody wpłaty bez dołączonego formularza zgłoszeniowego nie będą rejestrowane!**

4

W przypadku braku wolnych miejsc Organizator zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia zgłoszenia.

5

W przypadku rezygnacji z udziału **do dnia 22.02.2012** Uczestnikowi przysługuje zwrot w wysokości 50% wpłaconej należności. W przypadku rezygnacji z udziału **od dnia 23.02.2012** Uczestnikowi nie przysługuje zwrot wpłaconej należności.

6

Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie naukowym z przyczyn od niego niezależnych – w przypadku zmian aktualna wersja programu będzie dostępna na stronie: [www.dentalspaghetti.pl](http://www.dentalspaghetti.pl)

7

Przesłanie formularza do Targów w Krakowie Sp. z o.o. jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika w zakresie prowadzonej przez Targi w Krakowie Sp. z o.o. działalności gospodarczej oraz dotyczącego Uczestnika adresu poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).