



2 0 1 0

23-25 września 2010

# ANKIETA REJESTRACYJNA REGISTRATION FORM

Ankieta dla 1 osoby  
For 1 person only

**Proszę przystawić pieczętkę lub wypełnić ankietę**  
*Please stamp or fill in the questionnaire*

**Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami**  
*Please complete in block letters*

Imię i nazwisko / *Name and last name* .....

Adres do korespondencji / *Address:*

Kod / *Zip:* ..... Miejscowość / *City:* .....

Ulica / *Street:* .....

Kraj / *Country:*.....

E-mail: .....

**Zawód / *Profession:***

- lekarz dentysta / *dentist*
- technik dentystyczny / *dental technician*
- asystentka stomatologiczna / *dental assistant*
- higienistka stomatologiczna / *dental hygienist*
- student AM / *student*
- uczeń studium techniki dentystycznej / *dental technician school student*
- przedstawiciel firmy / *company representative*
- pracownik wydawnictwa medycznego / *professional publication employee*
- pracownik służby zdrowia / *health service employee*
- inny / *other*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenia w/w informacji w bazie danych Exactus Sp.j. i MTP Sp. z o.o. i ich dalsze przetwarzanie w celach marketingowych. Mam prawo wglądu do swoich danych i do ich poprawiania w warunkach określonych ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.  
Wyrażam także zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji i ofert handlowych zg. z ustawą z dn. 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. Mam możliwość zrezygnowania z otrzymywania tych informacji w dowolnej chwili.

I agree to have the above information placed in the database held by Exactus Sp.j. and PIF Ltd. as well as have it further processed for statistical and marketing purpose. Respondents have the right to have access to their data and to amend them on conditions stipulated in the Personal Data Protection Act of 29th August 1997.  
Following the Providing Services by Electronic Means Act of 18th July 2002 I agree to receive any business information sent by PIF Ltd. and Exactus Sp.j. to my e-mail account. Respondents have the right to resign from receiving this information at any time.

Data i podpis / *Date and Signature:*

.....