



Zgłoszenie uczestnictwa w Konferencji PTS@CEDE2015 / BE ACTIVE@CEDE2015

Poznań, 10-12 września 2015 r.

Kartę wypełnioną pismem drukowanym prosimy przesłać do Biura Organizacyjnego:
Exactus sp.j. al. Kościuszki 17, I p.; 90-418 Łódź

Dane personalne i adres do korespondencji:

Form containing fields for: stomatolog, technik, student, higienistka/asystentka; Nazwisko i imię; Tytuł naukowy, Specjalizacja; Adres do korespondencji; Ulica, numer; Kod pocztowy, Mięscowość; Województwo; Telefon, Fax, E-mail; Jestem członkiem PTS, Nr karty "Be Active Dentist"; data opłacenia składki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Exactus sp.j. z siedzibą w Łodzi przy al. Kościuszki 17 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Ponadto przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo do ich poprawiania oraz do wniesienia pisemnego sprzeciwu co do ich dalszego przetwarzania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. nr 144, poz. 1204, z późn. zm.). Ponadto przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo do ich poprawiania oraz wniesienia pisemnego sprzeciwu co do ich dalszego przetwarzania.

Forma płatności:

Form containing payment options: przelew, przekaz; karta kredytowa. Includes fields for account details, card information (VISA / MASTERCARD), card number, validity date, and signature line.

Dane do faktury (wypełnia osoba lub instytucja na którą ma być wystawiona faktura):

Form for invoice recipient details: Nazwa firmy / Imię i nazwisko; Ulica, numer; Kod pocztowy, Mięscowość; Numer NIP with a grid input field.

.....
pieczętka i czytelny podpis

Zamówienie uczestnictwa w wykładach odbywających się w ramach Konferencji PTS@CEDE2015 i warsztatach BE ACTIVE@CEDE2015

opłata za uczestnictwo obowiązująca:

	do 15.06	do 17.08	po 17.08	<i>moja opłata</i>									
1. Uczestnictwo w Konferencji PTS@CEDE2015 w dniu 10.09.2015 - czwartek Uczestnictwo w Konferencji PTS@CEDE2015 w dniu 10.09.2015 - czwartek opłata ulgowa*	340,00 290,00	390,00 340,00	450,00 380,00										
2. Uczestnictwo w Konferencji PTS@CEDE2015 w dniu 11.09.2015 - piątek Uczestnictwo w Konferencji PTS@CEDE2015 w dniu 11.09.2015 - piątek opłata ulgowa*	340,00 290,00	390,00 340,00	450,00 380,00										
3. Uczestnictwo w Konferencji PTS@CEDE2015 w dniu 12.09.2015 - sobota Uczestnictwo w Konferencji PTS@CEDE2015 w dniu 12.09.2015 - sobota opłata ulgowa*	340,00 290,00	390,00 340,00	450,00 380,00										
4. Trzydniowe uczestnictwo w Konferencji PTS@CEDE2015 - 10-12.09.2015 Trzydniowe uczestnictwo w Konferencji PTS@CEDE2015 - 10-12.09.2015 - opłata ulgowa*	780,00 660,00	850,00 720,00	940,00 790,00										
5. Warsztat endodontyczny HighEndo <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">czwartek, 10.09</td> <td style="width: 33%;">piątek, 11.09</td> <td style="width: 33%;">sobota, 12.09</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10.30-13.30</td> <td><input type="checkbox"/> 10.30-13.30</td> <td><input type="checkbox"/> 10.30-13.30</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 14.30-17.30</td> <td><input type="checkbox"/> 14.30-17.30</td> <td><input type="checkbox"/> 14.30-17.30</td> </tr> </table>	czwartek, 10.09	piątek, 11.09	sobota, 12.09	<input type="checkbox"/> 10.30-13.30	<input type="checkbox"/> 10.30-13.30	<input type="checkbox"/> 10.30-13.30	<input type="checkbox"/> 14.30-17.30	<input type="checkbox"/> 14.30-17.30	<input type="checkbox"/> 14.30-17.30	330,00	360,00	420,00	
czwartek, 10.09	piątek, 11.09	sobota, 12.09											
<input type="checkbox"/> 10.30-13.30	<input type="checkbox"/> 10.30-13.30	<input type="checkbox"/> 10.30-13.30											
<input type="checkbox"/> 14.30-17.30	<input type="checkbox"/> 14.30-17.30	<input type="checkbox"/> 14.30-17.30											
6. Warsztat: Podstawy chirurgii stomatologicznej <input type="checkbox"/> czwartek, 10.09 <input type="checkbox"/> sobota, 12.09	360,00	390,00	440,00										
7. Warsztat: Wprowadzenie do implantologii <input type="checkbox"/> czwartek, 10.09 <input type="checkbox"/> piątek, 11.09 <input type="checkbox"/> sobota, 12.09	360,00	390,00	440,00										
8. Warsztat: Dotacje z Uni Europejskiej dla Stomatologów <input type="checkbox"/> czwartek, 10.09 <input type="checkbox"/> piątek, 11.09	200,00	250,00	280,00										
9. Warsztat: Zwiększanie akceptacji planów leczenia <input type="checkbox"/> piątek, 11.09 <input type="checkbox"/> sobota, 12.09	200,00	250,00	280,00										
10. Warsztat: Podstawy szlifowania pod protezy stałe <input type="checkbox"/> czwartek, 10.09 <input type="checkbox"/> piątek, 11.09 <input type="checkbox"/> sobota, 12.09		400,00	450,00										
* Opłata ulgowa dotyczy studentów uczelni medycznych, stażystów, członków PTS i BE ACTIVE DENTIST. Warunki korzystania z niższej opłaty na www.cede.pl w zakładce Program - Warunki uczestnictwa	Razem												

Dodatkowo zamawiam:

	<i>cena</i>	<i>ilość</i>	<i>kwota do zapłaty</i>
Karnet parkingowy (teren MTP)	120,00		
Karnet parkingowy (ul. Matejki)	60,00		
Razem			

Uwaga: Zamówienia na karnety parkingowe można składać do dnia 10.08.2015 r.

Karnety obowiązują w terminie 10-12.09.2015

** Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc na parkingu MTP prosimy o informację, czy w przypadku braku miejsc na tym parkingu akceptują Państwo przeniesienie zamówienia na parking przy ul. Matejki.

Tak Nie

Łączna kwota do zapłaty:

UWAGA: Osoby zamawiające uczestnictwo w wykładach Konferencji PTS@CEDE2015 lub warsztatach BE ACTIVE@CEDE2015 wszystkie materiały w tym identyfikator (oprócz wykupionych karnetów parkingowych) odbierają na miejscu w Recepcji Konferencji. Osobom, które nie uczestniczą w wykładach zakupione karnety zostaną wysłane pocztą na adres do korespondencji podany na odwrocie zgłoszenia.