



Zgłoszenie uczestnictwa w 2. Kongresie Unii Stomatologii Polskiej

Poznań, 20-22 września 2018 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:

stomatolog technik student higienistka/asystentka

Nazwisko i imię

Tytuł naukowy Specjalizacja

Adres do korespondencji

Ulica, numer

Kod pocztowy - Miejscowość

Województwo

Telefon Fax E-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym przez Exactus sp.j. z siedzibą w Łodzi przy al. Kościuszki 17 dla potrzeb niezbędnych do założenia konta w serwisie kongresowo-wystawienniczym, w szczególności do wygenerowania Bezpłatnej Karty Wstępu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym przez Exactus sp.j. z siedzibą w Łodzi przy al. Kościuszki 17 w celu wysyłania materiałów informacyjnych dotyczących imprez organizowanych przez Exactus Sp.j. pocztą tradycyjną na mój adres korespondencyjny wskazany przeze mnie w formularzu rejestracyjnym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym przez Exactus sp.j. z siedzibą w Łodzi przy al. Kościuszki 17 w celu wysyłania materiałów informacyjnych dotyczących imprez organizowanych przez Exactus Sp.j. za pomocą środków komunikacji elektronicznej na mój adres poczty elektronicznej wskazany przeze mnie w formularzu rejestracyjnym, zgodnie z art.10 Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Zgoda wymagana do realizacji zamówienia

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Exactus Sp.j. z siedzibą w Łodzi przy al. Kościuszki 17
2. Pani/ Pana dane osobowe podane w formularzu rejestracyjnym przetwarzane będą w celu umożliwienia Pani/Panu prawidłowego korzystania z serwisu, świadczenia zamówionych usług opisanych w regulaminie, dopasowania oferty wystawy do specjalizacji oraz świadczenia usług marketingowych, na które zostały przez Panią/Pana wyrażone zgody na podstawie art.6 ust 1 pkt 1a,
3. Podane przez Panią / Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom bez Pani/Pana zgody,
4. Podane przez Panią/ Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego bez Pani/Pana zgody,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia przez Panią/Pana zgody,
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwi korzystanie z serwisu,
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania bez Pani/Pana zgody.

.....
czytelny podpis

Forma płatności:

przelew, przekaz karta kredytowa

Powyższa kwota została przelana na konto Biura Organizacyjnego: Exactus sp.j. 90-418 Łódź, al. Kościuszki 17, I p. Nr rach.: 11 1600 1143 1817 6841 1000 0003 w dn. 2018 r.

Imię i nazwisko posiadacza karty _____
Niniejszym upoważniam Exactus sp. j. do obciążenia mojej karty kredytowej
 VISA / MASTERCARD kwotą _____ zł.
Nr karty ////////
Data ważności /////// Podpis _____

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

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej firma / instytucja (wymagany numer NIP)

Nazwa firmy / Imię i nazwisko

Ulica, numer

Kod pocztowy - Miejscowość

Numer NIP

Zamówienie uczestnictwa w wykładach i warsztatach odbywających się w ramach 2. Kongresu Unii Stomatologii Polskiej

opłata za uczestnictwo obowiązująca przy wpłacie:

do 4.06 do 24.08 po 24.08 *moja opłata*

1. Trzydniowa opłata kongresowa - standardowa	990,00	1150,00	1350,00	
2. Trzydniowa opłata kongresowa - obniżona*	520,00	550,00	590,00	
3. Jednodniowa opłata kongresowa				
- standardowa	490,00	550,00	650,00	
- obniżona*	250,00	290,00	350,00	
<input type="checkbox"/> Czwartek, 20 września <input type="checkbox"/> Piątek, 21 września <input type="checkbox"/> Sobota, 22 września				
4. Opłata za uczestnictwo w Sesji Szkoła Okluzji	600,00	650,00	750,00	
5. Opłata za uczestnictwo III Zjeździe Higienistek i Asystentek	210,00	250,00	290,00	
6. Warsztat: Zastosowanie narzędzi ręcznych w leczeniu chorób przyzębia	510,00	510,00	510,00	
7. Warsztat: Fotografia stomatologiczna	400,00	400,00	400,00	
8. Warsztat: Wykonanie licówki kompozytowej	400,00	400,00	400,00	
9. Warsztat: Unieruchamianie rozchwianych zębów	535,00	535,00	535,00	
10. Warsztat: Sterowana regeneracja tkanek	550,00	550,00	550,00	
11. Warsztat: Mój pierwszy raz, czyli jak rozpocząć przygodę z implantologią	500,00	500,00	500,00	
<input type="checkbox"/> Czwartek, 21.09 <input type="checkbox"/> Piątek, 22.09				
12. Warsztat: Podstawy pracy z użyciem mikroskopu	580,00	580,00	580,00	
13. Warsztat: Podstawy maszynowej instrumentacji kanałów	580,00	580,00	580,00	
14. Warsztat: Podstawy nowoczesnej obturacji kanałów	580,00	580,00	580,00	
15. Warsztat: Nowoczesna chirurgia stomatologiczna: piezo-chirurgia, laseroterapia	700,00	700,00	700,00	
16. Warsztat: Chirurgia stomatologiczna w codziennej praktyce	400,00	400,00	400,00	
17. Warsztat: Instruktaż higieny jamy ustnej	50,00	50,00	50,00	
18. Warsztat: Innowacyjne urządzenia do pracy z pacjentem periodontologicznym	50,00	50,00	50,00	
<input type="checkbox"/> godz. 10:00 - 12:00 <input type="checkbox"/> godz. 12:30 - 14:30				
19. Warsztat: Prawidłowa higiena j.u. u pacjenta z zaburzeniami hormonalnymi	50,00	50,00	50,00	
20. Warsztat: Profesjonalna higienizacja - dla higienistek już pracujących	50,00	50,00	50,00	
21. Warsztat: Profesjonalna higienizacja - dla higienistek rozpoczynających pracę	50,00	50,00	50,00	
22. Warsztat: Dzieci, młodzież i rodzice - jak ich zmotywować	50,00	50,00	50,00	
23. Bankiet CEDE	320,00	320,00	320,00	
24. BrejkDENS	220,00	220,00	220,00	
				Razem

*obniżona opłata dotyczy: higienistek i asystentek stomatologicznych, studentów i stażystów, uczniów i techników dentystycznych
Osoby korzystające z obniżonej opłaty kongresowej powinny do zamówienia dołączyć dokument uprawniający do zniżki
zawierający poniższe informacje:

Stażystki (do wyboru):

Książeczka stażowa: imię, nazwisko, data uchwały Okręgowej Izby Lekarskiej przyznającej ograniczone prawo wykonywania zawodu

Kopia dyplomu: imię, nazwisko, data uzyskania dyplomu, instytucja wydająca

Skierowanie na staż: imię, nazwisko, data rozpoczęcia stażu, instytucja wydająca

Karta stażu: imię, nazwisko, instytucja wydająca, data wydania

Higienistki, asystentki (do wyboru):

Dyplom potwierdzający nabycie uprawnień zawodowych: imię, nazwisko, instytucja wydająca

Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie na stanowisku asystentki/higienistki

Technik:

Dyplom potwierdzający nabycie uprawnień zawodowych: imię, nazwisko, instytucja wydająca

Student:

Legitymacja studencka: instytucja wydająca, imię, nazwisko, data wydania

Uczeń szkoły technicznej:

Legitymacja uczniowska: instytucja wydająca, imię, nazwisko, data wydania

Pozostałe informacje dotyczące uczestnictwa w Kongresie znajdują Państwo na stronie www.cede.pl w zakładce Kongres

UWAGA: Osoby zamawiające uczestnictwo w wykładach lub warsztatach

2. Kongresu Unii Stomatologii Polskiej wszystkie materiały w tym

identyfikator odbierają na miejscu w Recepcji Kongresu

(pasaż pomiędzy pawilonami wystawowymi).