

Registračný formulár účastníka

VS: 24-1006/4098

NÁVRATKA

XXVII . stretnutie
detských hematológov,

transfúziológov
a onkológov

Deň konania stretnutia:
12.04.2024

Miesto konania: Poslucháreň prof. MUDr. J. Brdlíka v NÚDCH, Bratislava

Vyplnený registračný formulár zašlite najneskôr do 05.04.2024 na mailovú adresu:
martina.oslancova@nudch.eu

Titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Registračné číslo (ID v komore):

Zdravotnícke povolanie: lekár sestra laborant
 iné (uved'te):

Úplná adresa pracoviska:

.....

Mobil / telefón:

E-mail:

Na základe tejto prihlášky budete zaregistrovaní medzi účastníkov stretnutia.

Kredity budú pridelené za účasť na odbornom programe podujatia.

Upozornenie: Účastník je povinný údaje v zmysle Zák. č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach v znení neskorších predpisov uvádzať presne, úplne a pravdivo a v plnom rozsahu zodpovedá za ich správnosť, presnosť, úplnosť a pravdivosť.

Súhlas dotknutej osoby: V súlade s § 14 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, dávam slobodne a dobrovoľne súhlas Slovenskej lekárskej spoločnosti (SLS) a jej organizačným zložkám so spracovaním poskytnutých osobných údajov uvedených v tomto registračnom formulári za účelom mojej účasti na uvedenom odbornom podujatí.

Poučenie: Osobné údaje budú spracúvané na zabezpečenie administrácie a ostatných náležitostí, súvisiacich s Vašou účasťou na odbornom podujatí registrovanom v Kalendári podujatí CME. Prevádzkovateľom spracúvania osobných údajov je SLS. Právnym základom spracúvania je Vami udelený súhlas. Súhlas je dobrovoľný a je možné ho kedykoľvek odvolať. V prípade odvolania súhlasu pred konaním odborného podujatia nebude možné zúčastniť sa ho. Osobné údaje budú uchovávané do 5 rokov od skončenia odborného podujatia. Účastník má právo na prístup k údajom, ich opravu, výmaz, obmedzenie spracúvania, prenosnosť údajov a môže ich namietať (§ 21 až 28 cit. zák.). SLS možno kontaktovať telefonicky mobil: 00421 905 530 372, mailom na: clenska@sls.sk.

Dátum:

podpis