

XIX. Medzinárodný kongres chirurgie ruky
Kongresové centrum Hotela PARTIZÁN, Tále
23. – 24. 09. 2024

Prihláška k účasti – registračný formulár

Priezvisko, meno, titul: ID člena:.....

Adresa pracoviska (štát):

Fakturačné údaje:

E-mail: telef.:

Prihlasujem sa k:

aktívnej účasti

pasívnej účasti

Lekár

Sestra

UBYTOVANIE:

Ubytovanie vo vybranom zariadení rezervujeme len tým účastníkom, ktorí vyplnia formulár
Objednávka ubytovania – viď príloha.

Iné možnosti ubytovania individuálne.

TERMÍNY:

15.03.2024 prihlášky na: www.chirurgiaruky.sk

15.06.2024 **uzávierka prihlášok k aktívnej účasti.**

15.08.2024 posledný termín na zaslanie abstraktov

Texty abstraktov neprechádzajú odbornou ani jazykovou korektúrou, za obsahovú
a formálnu stránku abstraktu je zodpovedný autor.

PLATOBNÉ PODMIENKY: bankovým prevodom alebo v hotovosti na mieste konania podujatia.

Bankové spojenie: Tatra banka, a.s., SWIFT: TATRSKBX, SK35 1100 0000 0029 4000 6436

VS: (číslo zálohovej faktúry), KS: 0308, Poznámka: meno účastníka

INFORMÁCIE A ZASIELANIE PRIHLÁŠOK:

Dana Figuliová, +421 903 548 151, dana.figuliova@gmail.com

Odoslaním vyplneného formulára dávate súhlas organizujúcej spoločnosti so spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených vo formulári v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať zaslaním žiadosti na e-mailovú adresu: dana.figuliova@gmail.com

