

WARUNKI UCZESTNICTWA KONFERENCJA VI AS – WYSTAWCA

- Wypełnienie do dnia 07.11.2019 r. elektronicznego formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie internetowej ŚIL dla każdej osoby oddzielnie
- Na podstawie formularza podliczone zostaną koszty udziału wystawcy, protokół uzgodnień zostanie wysłany drogą mailową do wystawcy do akceptacji
- Akceptacja powinna nastąpić do dnia 14.11.2019
- Po akceptacji protokołu uzgodnień zmiany nie będą akceptowane.
- Faktura za udział zostanie wystawiona na podstawie uzgodnionych kosztów
- Dane do wpłat:

Śląska Izba Lekarska w Katowicach
ul. Grażyńskiego 49a
40-126 Katowice

na konto nr **50 1020 2313 0000 3102 0553 7933** z dopiskiem **AS 2019**

Informacje:

strona internetowa: <http://www.izba-lekarska.org.pl>
lub

Pani Anna Michalczyk

Tel. 32 60 44 261

Mail: a.michalczyk@izba-lekarska.org.pl

Wysyłając formularz zgłoszeniowy wyrażam zgodę na umieszczenie swoich danych teleadresowych w bazie ŚIL Katowice zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997 r. o ochronie danych osobowych