

Ankieta zgłoszeniowa

dla uczestnika XVIII Międzynarodowej Konferencji Chorób Rzadkich „Co nowego w chorobach rzadkich”

Serock, 27 - 29 czerwca 2025 roku (piątek - niedziela)

Dane uczestnika

Ankiety zgłoszeniową prosimy **dokładnie wypełnić** i przelać na adres email: biuro@chorobyrazadkie.pl

* imię i nazwisko uczestnika:

* tytuł naukowy/stanowisko:

* instytucja, miejscowość *

* email:

* telefon komórkowy:

* data i przewidywana godz. przyjazdu *

* data i przewidywana godz. wyjazdu *

Prosimy zaznaczyć od - do

| | | | | | | |
|----|-----------|--------------------------|--------|--------------------------|---------|--------------------------|
| od | śniadania | <input type="checkbox"/> | obiadu | <input type="checkbox"/> | kolacji | <input type="checkbox"/> |
| do | śniadania | <input type="checkbox"/> | obiadu | <input type="checkbox"/> | kolacji | <input type="checkbox"/> |

* W celu prawidłowej rejestracji oraz rezerwacji noclegu i wyżywienia bardzo prosimy o precyzyjne wypełnienie tabeli z zaznaczeniem liczby przewidywanych noclegów, godziny przyjazdu i wyjazdu (za każdy zarezerwowany a nie wykorzystany posiłek czy pokój w hotelu organizator ponosi koszty) Powyższe informacje uchronią organizatorów od niepotrzebnych wydatków.

Rezerwacja pobytu

* Proszę zarezerwować pokój: jedno osobowy dwuosobowy trzy osobowy

* Proszę o rezerwację pokoju **wspólnie** z:

Proszę o rezerwację pobytu w dniach:

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| 27 czerwca | <input type="checkbox"/> | 28 czerwca | <input type="checkbox"/> | 29 czerwca | <input type="checkbox"/> | 30 czerwca | <input type="checkbox"/> |
| nocleg, wyżywienie | <input type="checkbox"/> | nocleg, wyżywienie | <input type="checkbox"/> | nocleg, wyżywienie | <input type="checkbox"/> | nocleg, wyżywienie | <input type="checkbox"/> |

(prosimy o dokładne zaznaczenie daty oraz godziny przyjazdu i wyjazdu w celu zarezerwowania dla Państwa noclegu i wyżywienia)

Proszę zaznaczyć odpowiednie / Please tick as applicable:

Lekarze biorący udział w konferencji, proszeni są o zaznaczenie poniższego pola i potwierdzenie udziału w konsultacjach rzadkich pacjentów w dniu przyjazdu.

| | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| udział w konferencji | <input type="checkbox"/> | udział w wykładach | <input type="checkbox"/> |
| udział w dyskusjach panelowych | <input type="checkbox"/> | udział w konsultacjach pacjentów | <input type="checkbox"/> |

Zarezerwujemy Państwu podczas XVIII Międzynarodowej Konferencji Chorób Rzadkich nocleg i wyżywienie w:

- Hotelu „Pan Tadeusz”, ul. Czesława Miłosza 20, Serock

Ośrodek Położony nad Zalewem Zegrzyńskim, otoczony lasami i pięknym parkiem ośrodek stanowi doskonale miejsce dla osób nastawionych zarówno na czynny, jak i bierny wypoczynek.

Na gości czekają pokoje 1, 2, 3 osobowe oraz apartamenty, rozmieszczone na dwóch kondygnacjach.

Pobyt w hotelu rezerwują organizatorzy.

W imieniu komitetu organizacyjnego serdecznie zapraszamy

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29. 08. 1997 r. (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb XVIII Międzynarodowej Konferencji Chorób Rzadkich.

Stowarzyszenie Chorych na Mukopolisacharydozę (MPS) i Choroby Rzadkie z siedzibą w Głogowie «NR KRS 000060517»
Numer NIP 123 09 99 634» «Konto Bankowe: BP S.A. Oddz. w Piasecznie, NR: 62 1240 6175 1111 0000 4568 0739»
tel./fax 22/757 81 97» «<https://chorobyrazadkie.pl>», email: «biuro@chorobyrazadkie.pl»

Ankieta zgłoszeniowa

dla uczestnika XVIII Międzynarodowej Konferencji Chorób Rzadkich
„Co nowego w chorobach rzadkich”

Serock, 27 - 29 czerwca 2025 roku (piątek - niedziela)

Prosimy o jak najszybsze przesłanie ankiety zgłoszeniowej, tytuł wykładu, notkę biograficzną, fotografię, streszczenie prelekcji (abstrakt) organizatorzy bardzo proszą o jak najszybsze przesyłanie w/w materiałów konferencyjnych)

| | |
|--|---|
| Tytuł wykładu | treść |
| Tytuł wykładu w języku polskim | |
| Tytuł wykładu w języku angielskim | |
| zdjęcie wykładowcy | Notka biograficzna w języku polskim i angielskim |
| | |
| Streszczenie prelekcji – Abstrakt w języku polskim i angielskim | |
| | |

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29. 08. 1997 r. (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb XVIII Międzynarodowej Konferencji Chorób Rzadkich.

Stowarzyszenie Chorych na Mukopolisacharydozę (MPS) i Choroby Rzadkie z siedzibą w Głogowie «NR KRS 0000060517»
Numer NIP 123 09 99 634» «Konto Bankowe: BP S.A. Oddz. w Piasecznie, NR: 62 1240 6175 1111 0000 4568 0739»
tel./fax 22/757 81 97» «<https://chorobyrazdkie.pl>», email: «biuro@chorobyrazdkie.pl»