

Magyar Faluegészségügyi Tudományos Társaság

Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége

**JELENTKEZÉSI LAP**

**Az alkohol okozta cardiomyopathia az etiológiától a komplex kezelésig**

**2018. október 17. (szerda)**

**Semmelweis Egyetem, Nagyvárad téri Elméleti Tömb, Johan Béla terem**

**(1089 Budapest, Nagyvárad tér 4. 21. emelet)**

Név: .............................................................................................................

Orvosi pecsétszám: .....................................................................................

Munkahely neve: ........................................................................................

Munkahely címe (város) .............................................................................

 (utca/házszám)................................................................

 (irányítószám) .................................................................

Telefon: .......................................................................................................

E-mail cím: ..................................................................................................

A 2018. május 25-én hatályba lépő Uniós adatvédelmi rendelet szabályaihoz igazodóan kérjük, hogy elsődlegesen a csatolt mellékletben szereplő tájékoztatást szíveskedjék figyelmesen elolvasni, **és a következő kérdéseket a megfelelő négyzetbe jelöléssel szíveskedjék megválaszolni**.

1. A jelentkezési lap mellékleteként a személyes adataim kezelésével kapcsolatban egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam. A kézhez kapott tájékoztató tartalmát megismertem, megértettem. ⎕

(szükség esetén az office@motesz.hu címen segítséget kérhet.)

2. személyi adataimnak a tájékoztatóban leírt feltételeknek megfelelő kezeléséhez

 hozzájárulok ⎕ nem járulok hozzá ⎕

**A JELENTKEZÉSI LAPOT KITÖLTVE KÉRJÜK 2018. október 12-ig visszaküldeni**

 **E-MAILBEN az** **info@motesz.hu** **címre**

**A rendezvényen való részvétel ingyenes, pontértékelése folyamatban van.**