

## AKREDYTACJA PRASOWA - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### 31. Ogólnopolski Kongres Farmaceutyczny POLFARM 30 stycznia 2018, Hotel Marriott, Warszawa

Firma:	Kod, miasto:
Ulica:	Telefon kontaktowy:
NIP:	Adres mailowy:

#### Dane osobowe:

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Stanowisko, telefon oraz e-mail

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Stanowisko, telefon oraz e-mail

Warunkiem wstępu za akredytacją prasową jest przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego do Europejskiego Centrum Biznesu. Organizator nie pokrywa kosztów przejazdów i noclegów. Akredytacja obejmuje uczestnictwo w Kongresie, materiały konferencyjne, przerwy na kawę oraz lunch. Niniejszym oświadczam, że treść i warunki określone w niniejszym formularzu są mi znane i akceptuję je w całości.

.....  
Data, pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej

**Wypełniony formularz prosimy przesłać na nr faksu: (081) 747 65 10**

Kontakt: (081) 747 65 10, 600 093 005 e-mail: [info@ecb.biz.pl](mailto:info@ecb.biz.pl)

#### SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE : [WWW.POLFARM.BIZ](http://WWW.POLFARM.BIZ)

Wysyłając moje zgłoszenie, zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie firmy Europejskie Centrum Biznesu Sp. J. oraz na ich przetwarzanie dla potrzeb marketingowych, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych. Podanie danych ma charakter dobrowolny, a podającemu przysługuje prawo wglądu do tych danych, jak i możliwości ich poprawienia.