



**XXI Podkarpacka Konferencja Naukowo - Szkoleniowa Lekarzy Dentystów  
7-8 marca 2025 r. Hotel Rzeszów**

**KARTA UCZESTNICTWA**

Imię, nazwisko .....Nr PWZ .....

E-mail.....Tel. kontaktowy .....

Dane do rachunku (w przypadku braku danych do rachunku, rachunek nie zostanie wystawiony):

Nazwa firmy.....

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Ulica ..... NIP .....

**Udział w konferencji (cena obejmuje również wyżywienie):**  
(proszę zaznaczyć wybrane opcje):

- Koszt dla członka OIL Rzeszów oraz PTS Oddział Rzeszów - 450 zł**
- Koszt dla pozostałych uczestników - 600 zł**
- Udział w warsztacie Dr n. med. Macieja Żarowa (tylko dla uczestników konferencji) - 450 zł**  
**BRAK WOLNYCH MIEJSC. DOSTĘPNA LISTA REZERWOWA**
- Udział w warsztacie Dr n. med. Anny Babczyńskiej-Staszewskiej (tylko dla uczestników konferencji) - bezpłatnie**
- Udział w spotkaniu towarzyskim wraz z zabawą w Piekielku 7.03.2025 r. – 250 zł/osoba**
- Suma: \_\_\_\_\_**

**Opłatę należy uiścić na rachunek: PEKAO S.A. Oddział Rzeszów**  
**numer konta: 60 1240 4751 1111 0000 5512 1415**  
**tytułem: XXI Podkarpacka Konferencja Lekarzy Dentystów**

**ZAKWATEROWANIE: Rezerwacja noclegu we własnym zakresie. Uczestnicy dokonujący rezerwacji w Hotelu „Rzeszów”, Al. J. Piłsudskiego 44 otrzymają preferencyjne ceny pokoi na hasło „izba lekarska”, tel. do recepcji hotelu +48 17 777 10 10**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Okręgową Izbę Lekarską w Rzeszowie z siedzibą: ul. Dekerta 2, 35-030 Rzeszów w celu obsługi XXI Podkarpackiej Konferencji Naukowo - Szkoleniowej Lekarzy Dentystów w dniach 7-8.03.2025 r.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(data, podpis)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie z siedzibą: ul. Dekerta 2, 35-030 Rzeszów.
- 2.Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD): inspektoroilrz@onet.pl
- 3.Wyrażenie zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz konieczne do pomyślnego przeprowadzenia rejestracji i późniejszej obsługi zdarzenia edukacyjnego. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi wzięcie udziału w zdarzeniu edukacyjnym.
- 4.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu obsługi zdarzenia edukacyjnego (zapisy na konferencję, przygotowanie identyfikatora, wydanie certyfikatu, wystawienie rachunku) oraz obsługi zawartej transakcji, w tym rozliczanie płatności online na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 5.Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
- 6.Osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez podane niżej okresy:  
-dane kontaktowe do momentu zakończenia okresu roszczeń związanych z realizacją zdarzeń edukacyjnych,  
-dane płatności przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku,  
-imiona i nazwiska zawarte w listach obecności na czas realizacji prawnego obowiązku ciążącego na administratorze związanego z doskonaleniem zawodowym członków OIL w Rzeszowie
8. Osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

**Wypełnioną kartę wraz z kopią dowodu wpłaty proszę przesłać  
najpóźniej do dnia 25.02.2025 r. (wtorek) na adres e-mail:  
[ks@oil.rzeszow.pl](mailto:ks@oil.rzeszow.pl) lub [ks.oil.rzeszow@gmail.com](mailto:ks.oil.rzeszow@gmail.com)**