Pani / Pan \*

Lekarz / Sonograf / Lekarz weterynarii / Student medycyny \*

Imię:

Nazwisko:

Numer prawa wykonywania zawodu (jeśli dotyczy):

**Formularz zgłoszeniowy**

Ja, …………………………………… .. ………………………. (Imię i nazwisko) zgłaszam swój udział w kursie pt.: „Ultrasonografia płuc z elementami echokardiografii – poziom podstawowy”, który będzie w Gdańsku w dniach 08-09 listopad 2019 r.

Przeczytałem politykę prywatności i regulamin portalu lus.expert oraz regulamin kursów prowadzonych przez lus.expert i zgadzam się / nie zgadzam się \* na przetwarzanie moich danych w celu przeprowadzenia szkolenia organizowanego przez lus.expert.

……………………………………….

Data i podpis