

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Kurs specjalizacyjny „Planowanie leczenia” 5 – 7 czerwca 2019

Zakład Fizyki Medycznej, Centrum Onkologii- Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. Roentgena 5, Warszawa

DANE OSOBOWE	
Imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Kurs „Planowanie Leczenia” – informacja o doświadczeniu	
W jakiej dziedzinie Fizyki Medycznej posiadasz doświadczenie?	
<input type="checkbox"/> dozymetria <input type="checkbox"/> planowanie leczenia - teleradioterapi <input type="checkbox"/> planowanie leczenia - brachyterapia <input type="checkbox"/> diagnostyka <input type="checkbox"/> medycyna nuklearna <input type="checkbox"/> Inne jakie	
Dla osób posiadających doświadczenie w planowaniu leczenia Teleradioterapii	
1. Jaką techniką leczenia umiesz planować/używasz w codziennej praktyce?	
<input type="checkbox"/> 3D - konformalna <input type="checkbox"/> IMRT <input type="checkbox"/> VMAT <input type="checkbox"/> stereotaksja <input type="checkbox"/> bramkowanie oddechem <input type="checkbox"/> TBI <input type="checkbox"/> Inne jakie Kliknij aby dodać tekst.	
2. W planowaniu jakich lokalizacji posiadasz doświadczenie?	
<input type="checkbox"/> centralny układ <input type="checkbox"/> głowa i szyja <input type="checkbox"/> płuca <input type="checkbox"/> piersi BCT <input type="checkbox"/> piersi po mastektomi <input type="checkbox"/> przełyk <input type="checkbox"/> ginekologia <input type="checkbox"/> prostata	
DANE DO FAKTURY	
Nazwa instytucji lub firmy lub Imię i Nazwisko	
NIP lub PESEL	
Adres instytucji lub firmy lub zamieszkania	
Wyrażam zgodę na przesłanie faktury elektronicznej na adres e-mail podany w formularzu	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
..... <i>data podpis</i>	

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Onkologii-Instytut z siedzibą w Warszawie. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem e-mail: iod@coi.pl. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w celu rozpatrzenia przesłanej korespondencji i dokonywania czynności administracyjnych związanych z uczestnictwem w kursie „Planowanie Leczenia”. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich podanie jest warunkiem zgłoszenia się na kurs i później uczestniczenia w kursie. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia przesłanej korespondencji, przeprowadzenia kursu oraz przez okres ustalony zgodnie z przepisami dotyczącymi narodowego zasobu archiwalnego. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu, usunięcia po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.