**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?  jakie ………………….…….…  Dla osób posiadających doświadczenie w planowaniu leczenia Teleradioterapii   1. Jaką techniką leczenia umiesz planować/używasz w codziennej praktyce?     jakie Kliknij aby dodać tekst.   1. W planowaniu jakich lokalizacji posiadasz doświadczenie? | | |
| **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  tak nie | | |
| …………………………………………..  *data podpis* | | |

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.