****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**SZKOLENIE: Wprowadzanie do obrotu i do używania wyrobów medycznych zgodnie z zasadami obowiązującymi w krajach Unii Europejskiej** (w tym rejestracja wyrobu medycznego, oznakowanie CE).

**TERMIN:** 16 grudzień 2015 r.

**MIEJSCE:** Fundacja Rozwoju Kardiochirurgii im. prof. Zbigniewa Religi

ul. Wolności 345a, 41-800 Zabrze

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Adres: |  |
| Imię i nazwisko uczestnika: |  |
| Stanowisko / funkcja: |  |
| e-mail: |  |
| Telefon / fax: |  |

Wypełniony Formularz Zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej [akaminska@gapr.pl](mailto:akaminska@gapr.pl) do dnia 11 grudnia 2015 r.

O wzięciu udziału w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń.

ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Górnośląską Agencję Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o. (*zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 101 poz.926, z późniejszymi zmianami)* – w  celach związanych z rekrutacją i monitoringiem warsztatu.



