**JELENTKEZÉSI LAP**

**Diabétesz és szövődményei**

2020. szeptember 15. (kedd )11.00 – 14.00

Kísérleti Orvostudományi Kutatóintézet,1083 Budapest, Szigony utca 43.

**A RÉSZVÉTEL INGYENES**

A jelentkező neve: ……….………………………………………………………………..

Születési neve: ……….…………………………………………………………………….

Születési hely, idő : ……….………………………………………………………………

Anyja neve: …………………………………………………………………………………..

Szakképzettsége(i): .………………………………………………………………………

Diplomájának a száma: …………………………………………………………………

Orsz. Működési Nyilvántartási kártyája száma: …………………………….

Annak hiányában az alap-nyilvántartási száma: ..………………………….

 Kiadásának dátuma: ….………………………………………………………………..

Lakcíme: *megye:* …………………………………*ir. szám:* .............................

 *település:*………………………………………………………………………..

 *utca, házszám:*………………………………………………………………..

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………..

E-mail cím: …………………………………………………………………………………..

A rendezvényen

- személyesen kívánok részt venni  ⎕

- online kívánok részt venni       ⎕

A 2018. május 25-én hatályba lépő Uniós adatvédelmi rendelet szabályaihoz igazodóan kérjük, hogy elsődlegesen a csatolt mellékletben szereplő tájékoztatást szíveskedjék figyelmesen elolvasni, és a következő kérdéseket a megfelelő négyzetbe jelöléssel szíveskedjék megválaszolni.

1. A jelentkezési lap mellékleteként a személyes adataim kezelésével kapcsolatban egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam. A kézhez kapott tájékoztató tartalmát megismertem, megértettem. ⎕

/Szükség esetén az office@motesz.hu címen segítséget kérhet./

2. személyi adataimnak a tájékoztatóban leírt feltételeknek megfelelő kezeléséhez

 hozzájárulok ⎕ nem járulok hozzá ⎕

**A JELENTKEZÉSI LAPOT KITÖLTVE KÉRJÜK 2020. szeptember 10-ig visszaküldeni**

 **E-MAILBEN az** **info@motesz.hu** **címre**