



I WOJEWÓDZKA KONFERENCJA ELEKTORADIOLOGICZNA

"Dokąd zmierza elektoradiologia"

Łódź, 27 września 2018 roku

Miejsce konferencji : Centrum Kształcenia Ustawicznego Samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi Łódź 91-029 ul. Wielkopolska 70/72

Czas trwania konferencji : 9.30 –do zakończenia wybranego warsztatu

Udział w konferencji jest bezpłatny

Zgłoszenie uczestnictwa w konferencji

Prosimy wypełnić (drukowanymi literami) i wysłać **do 20 września 2018 r** na adres e-mail:
sekretariat@cku-lodz.edu.pl
fax: (42) 651 41 65.

Druk zgłoszenia do pobrania na stronie internetowej:
http://www.ckulodz.edu.pl/category/cku2/konferencje_cku

Uczestnicy konferencji:

Imię i nazwisko	Stanowisko/ kierunek kształcenia	Telefon kontaktowy	E-mail

Wybieram warsztat - 1 warsztat do wyboru – wybrany prosimy podkreślić:

1. Testy kontroli jakości –. dr inż. Romuald Brzozowski - KCOR
2. Fantomy antropomorficzne do oceny narażenia pacjenta- dr n. med. Piotr Pankowski- KCOR
3. Ochrona radiologiczna pracownika- mgr Marcin Brodecki, dr n. fiz. Sylwia Papierz – Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera

Administratorem danych osobowych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego Samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi, ul. Wielkopolska 70/72 91-029 Łódź, w imieniu, którego działa Dyrektor CKU SWŁ w Łodzi. Dane zawarte w składanych zgłoszeniach zostaną wykorzystane na potrzeby rejestracji na konferencję oraz wystawienia zaświadczenia o udziale w konferencji (Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018 r. poz. 650), Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2017, poz. 2198) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres wymagany obowiązującymi przepisami prawa. Dane udostępniane przez Państwa będą podlegały udostępnianiu jedynie podmiotom kontrolującym. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich.(Ustawa o ochronie danych osobowych(Dz. U. 2018 poz. 1000)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji na konferencję i prowadzenia dokumentacji z nią związanej.

TAK NIE

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez CKU SWŁ w Łodzi lub przez inne osoby na zlecenie CKU SWŁ w Łodzi mojego wizerunku, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach promocji Centrum, materiałach służących popularyzacji działań CKU SWŁ w Łodzi w zakresie edukacji poprzez rozpowszechnianie wizerunku w:

- a) mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych,
- b) w prasie,
- c) broszurach, ulotkach, gazetach itp.

TAK NIE

Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych, ich poprawiania i usuwania, ich sprostowania, do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu dotyczącego przetwarzania.

Dane są przetwarzane na podstawie :

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

podpis uczestnika:

.....