**Konferencja**

**pn. *Substancje niebezpieczne pod kontrolą***

**25 października 2018 r., Starogard Gdański**

**Aula konferencyjna w Zakładach Farmaceutycznych Polpharma S.A. , ul. Pelplińska 19**

**ZGŁOSZENIE NA KONFERENCJĘ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Instytucja/firma** |  |
| **Miasto** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

 |

**Zgadzam się na publikację moich danych na liście uczestników:**

[ ]  **Tak**  [ ]  **Nie**

**Wyrażam zgodę, aby zdjęcia wykonane podczas konferencji były publikowane
na stronie internetowej oraz w materiałach organizatorów.**

[ ]  **Tak**  [ ]  **Nie**

**Jestem zainteresowany udziałem w wizycie technicznej w Zakładach Farmaceutycznych** **Polpharma S.A.**

[ ]  **Tak**  [ ]  **Nie**

Liczba miejsc jest ograniczona i zgłoszenia będą przyjmowane do momentu jej wyczerpania.

O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszenia.

**Uprzejmie prosimy o odesłanie wypełnionego formularza pocztą elektroniczną**

**na adres mail: wioleta.klimaszewska@ciop.pl**

Kontakt telefoniczny: 22 623 36 77

**Udział w konferencji jest bezpłatny**