



FORMULAR ÎNREGISTRARE CONFERINȚA NAȚIONALĂ

“ Tehnologii Moderne în Patologia Neurovasculară ”

Iași, 27-29 MARTIE 2020

Eveniment creditat cu 18 CREDITE EMC de către
Colegiul Medicilor din România

Vă rugăm să completați formularul și să-l transmiteți prin e-mail la: office@dimas.com.ro

1. INFORMAȚII PERSONALE (* OBLIGATORII):

Nume * || Last Name

Prenume * || First Name

Instituție * || Institution

Județ * || County

Oraș * || City

CNP * || Personal identification number

C.U.I.M (Cod Unic de Identificare
Medical || Nr. Certificat Membru
Colegiul Medicilor din România) *

Grad profesional * || Professional degree

Specializare * || Speciality

Număr de telefon *
Phone number

Adresă de e-mail *
E-mail address



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA IAȘI



1. TAXĂ DE ÎNREGISTRARE CONFERINȚĂ – LOCURILE SUNT LIMITATE

TAXĂ ÎNREGISTRARE CONFERINȚĂ		ÎNAINTE de data limită de înregistrare 01 MARTIE 2020	DUPĂ data limită de înregistrare 01 MARTIE 2020
T ₁	Medic Primar	600 RON	750 RON
T ₂	Medic Specialist	500 RON	650 RON
T ₃	Medic Rezident	400 RON	550 RON
T ₄	Student	200 RON	350 RON

DATA LIMITĂ PENTRU ÎNREGISTRARE ESTE: **01 MARTIE 2020**

Taxă înregistrare Conferință [RON] T₁ T₂ T₃ T₄

Taxa T₁, T₂, T₃ și T₄ include: mapa de participare, acces la lucrările conferinței și în zonele expoziționale, pauzele de cafea, pauzele de gustare, certificatul de participare cu credite EMC din partea Colegiului Medicilor din România, certificat de participare.

ACCESUL SE VA FACE NUMAI ÎN BAZA ECUSONULUI DE PARTICIPANT.

2. METODE DE PLATĂ:

2.1. ACHITAREA LA SECRETARIATUL EVENIMENTULUI

2.2. TRANSFER BANCAR:

ATENȚIE:

Înregistrarea este valabilă doar după trimiterea pe e-mail a dovezii de plată a taxei de participare la:

office@dimas.com.ro

Plata în RON se va face către:

S.C. CONSULTING PARTENER S.R.L.

C.I.F.: RO 17399900

Nr. Registrul Comerțului: J 22/ 832 / 2005

RON IBAN:

RO45 BTRL RONC RT0P C622 8701

BANCA TRANSILVANIA

RO15 INGB 0000 9999 0526 2309

ING BANK

Detalii plată:

Vă rugăm specificați pe confirmarea de plată:

"CONFERINȚĂ NEUROVASCULAR / Numele dvs."

Persoană de contact:

Project Manager: Sebastian DRAGHICI || Tel: +40 730 808 778 || E-mail: office@dimas.com.ro

Pentru a beneficia de numărul de credite este obligatoriu să achitați taxa de înscriere și să participați pe toată durata evenimentului. (27-29 MARTIE 2020).

INFORMARE CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

În baza Regulamentului (UE) 2016/679, ce a fost adoptat de către Parlamentul și Consiliul European în data de 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date:

OPERATOR: S.C. CONSULTING PARTENER S.R.L. precum și împuternicitii săi (persoane fizice și juridice de drept privat sau public), cu care OPERATORUL se află în relații contractuale.

Categoria de date personale prelucrate și scopul prelucrării:

DATE PRELUCRATE	SCOPUL PRELUCRĂRII
Nume și prenume	1. evidența participanților la evenimentele organizate și identificarea lor în mod unic
Număr de telefon mobil	2. notificarea dvs. atunci când intervin modificări importante sau noutăți în desfășurarea evenimentului (notificarea se poate face prin email și SMS)
Adresa de e-mail	3. emiterea documentelor contabile pentru plățile efectuate
Adresa de corespondență	4. transmiterea listelor participanților la eveniment către Colegiul Medicilor din România în vederea acordării punctelor pentru Educație Medicală Continuă 5. transmiterea ulterioară de comunicări cu privire la organizarea altor evenimente medicale în aria specializării (comunicările se pot transmite prin e-mail (newsletter), SMS, pliant) cu privire la care ați fi interesat să participați (scop marketing, reclama, publicitate) 6. transmiterea de invitații de participare gratuită la anumite evenimente (medici pensionari, rezidenți) 7. transmiterea ulterioară de comunicări referitoare la reviste cu conținut medical (de exemplu: Revista Societății) 8. transmiterea de mesaje comerciale referitoare la servicii de turism, bilete de avion, cazare etc.
Cod numeric personal	1. transmiterea listelor participanților la eveniment către Colegiul Medicilor din România
Specializarea medicală și categoria profesională	(aceste liste conțin nume, prenume, CNP, specializare și gradul profesional, unitatea de muncă, seria și numărul certificatului de participare la evenimente) în vederea acordării punctelor pentru Educație Medicală Continuă
Unitatea de muncă	2. emiterea documentelor contabile pentru plățile efectuate
Imaginea dvs.	1. Prelucram imaginea dvs. cu ocazia fotografiilor efectuate la evenimentele la care participați, în scop de informare și marketing, poate fi publicată pe website-ul operatorului, website-ul fiecărui eveniment în parte ori pe rețelele de socializare

Durata de prelucrare – până la exercitarea dreptului de opoziție sau de ștergere.

Conform legislației menționate, **Persoana Vizată Are Dreptul** de acces, de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a se adresa justiției sau Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.



CONSIMITAMANT LIBER EXPRIMAT
Cu privire la Prelucrarea Datelor cu Caracter Personal

Subsemnatul.....avand CNP.....
declar fara echivoc ca am fost informat in mod clar, fara ambiguitati, asupra specificului, tipului de date si a drepturilor mele conform cerintelor Regulamentului.

Astfel, in mod liber:

- DA** , sunt de acord ca datele mele sa fie prelucrate si mentionez ca acest acord este valabil pana va fi expres revocat de catre mine in conditiile legale.
- NU** sunt de acord ca datele mele sa fie prelucrate

DATA:

NUME ȘI PRENUME



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
GRIGORE T. POPA IAȘI

