



Bezpłatne Szkolenia Dla Położnych: „Niepłodność Partnerska”

Formularz zgłoszeniowy

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

Imię, Nazwisko:

Telefon Kontaktowy:

e-mail:

Adres
Korespondencyjny:

Miejsce Pracy

Nazwa miejsca pracy:

Miasto:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszej ankiecie, przez INVICTA Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, przy ul. Bitwy pod Płowcami 31, w celu optymalizacji, usprawnienia i promocji udzielanych przez tę spółkę usług medycznych. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

Prosimy o wysłanie wypełnionego formularza faxem na numer:
58 746 30 01 do 10 listopada 2010 r. Ilość miejsc ograniczona.

.....
data i czytelny podpis



Bezpłatne Szkolenia Dla Położnych: „Niepłodność Partnerska”

Formularz zgłoszeniowy

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

Imię, Nazwisko:

Telefon Kontaktowy:

e-mail:

Adres
Korespondencyjny:

Miejsce Pracy

Nazwa miejsca pracy:

Miasto:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszej ankiecie, przez INVICTA Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie, przy ul. Bitwy pod Płowcami 31, w celu optymalizacji, usprawnienia i promocji udzielanych przez tę spółkę usług medycznych. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

Prosimy o wysłanie wypełnionego formularza faxem na numer:
58 746 30 01 do 10 listopada 2010 r. Ilość miejsc ograniczona.

.....
data i czytelny podpis