

Formularz rejestracyjny

Zarejestruj się do udziału w wydarzeniu stacjonarnym

Dane osobowe

*pola wymagane

Imię*

Nazwisko*

Adres e-mail*

Numer telefonu*

Zawód*:

Okulista / Okulistka

Optyk okularowy / Refrakcjonista

Ortoptysta / Ortoptystka

Student optometrii lub kierunków pokrewnych

Optometrysta / Optometrystka

Informacje dotyczące pracodawcy (1/2)

*pola wymagane

Prosimy o wypełnienie tych pól również w przypadku, jeżeli jesteś studentem i jednocześnie pracujesz w salonie optycznym lub placówce ochrony zdrowia

E-mail pracodawcy*

W związku z obowiązkiem informacyjnym, naszym zadaniem jest powiadomienie pracodawcy o objęciu prawa pracownika programem szkoleniowym.

Nazwa firmy*

Informacje dotyczące pracodawcy (2/2)

*pola wymagane

Prosimy o wypełnienie tych pól również w przypadku, jeżeli jesteś studentem i jednocześnie pracujesz w salonie optycznym lub placówce ochrony zdrowia

Ulica nr/lok*

Miasto*

Kod pocztowy*

13 Symposium naukowe AUCUVUE EHE HEALTH ADVISOR jest wydarzeniem finansowanym z funduszy Johnson&Johnson POLAND SP. z.o.o.

*pola wymagane

Aby wziąć udział w symposium, **proszę zaznaczyć pole***, z którego stwierdzeniem się Pan/Pani zgadza.

Nie mam konfliktu interesów

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem niniejsze finansowanie nie jest sprzeczne ani nie może być postrzegane jako sprzeczne z pełnionymi przeze mnie obowiązkami na rzecz podmiotu administracji publicznej lub placówki ochrony zdrowia. Ponadto, jeżeli powyższe okoliczności ulegną zmianie w okresie sześciu miesięcy od podpisania niniejszego dokumentu, bezzwłocznie powiadomię o tym finansowaniu właściwe osoby i działy danego podmiotu administracji publicznej lub placówkę ochrony zdrowia.

Posiadam konflikt interesów



Jeśli posiadasz konflikt interesów, skontaktuje się z Tobą ktoś z zespołu Johnson&Johnson Poland w celu weryfikacji rejestracji.

Oświadczam, że niniejsze finansowanie jest sprzeczne lub nie może być postrzegane jako sprzeczne z interesami podmiotu administracji publicznej lub placówki ochrony zdrowia. Zobowiązuję się podjąć wszelkie niezbędne działania przed omawianym wydarzeniem edukacyjnym w celu ujawnienia tego konfliktu interesów podmiotowi administracji publicznej lub placówce ochrony zdrowia, w której jestem zatrudniona/-y, uzyskać niezbędną zgodę mojego pracodawcy oraz wycofać się z udziału w podejmowaniu decyzji w przypadkach, w których istnieje taki konflikt interesów.

KLIKNIJ, ABY PRZECZYTAĆ REGULAMIN

*pola wymagane

* Rejestrując się oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję Regulamin 13. Międzynarodowego Symposium Naukowego ACUVUE® Eye Health Advisor

KLIKNIJ, ABY ZAPOZNAĆ SIĘ Z ZASADAMI PRZETWARZANIA DANYCH OSOBYCH

* Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych

Administratorem danych osobowych Uczestników (dalej jako „Dane Osobowe”), jest Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o z siedzibą w Warszawie (02-135), ul. Iłżecka 24 (dalej jako „Administrator” lub „J&J”). Dane Osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO”.

.....
DATA I PODPIS

Prosimy o podpis odręczny

**Prosimy o przesłanie uzupełnionego formularza w formacie PDF
oraz zdjęcia lub skanu z podpisem na adres: kontakt@aeha.info**

W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt:

✉ kontakt@aeha.info

☎ + 48 884 700 069