

Prihláška na Školu myelómu pre pacientov 2018
v dňoch 7.-8. septembra 2018, Hotel SOREA Máj, Liptovský Ján

Titul, meno a priezvisko:	
Adresa bydliska:	
Dátum narodenia:	e-mail:
Telefón:	Mobil:
Meno a priezvisko ošetrojúceho hematológa (vyplňuje pacient)*:	
Som členom SMyS**: áno / nie	
Mám diétu (typ):	
Použijem organizovanú dopravu Liptovský Mikuláš – Liptovský Ján**: áno / nie	
Ubytovanie**: áno/nie	
Mám záujem byť ubytovaný s:	

* Rodinný príslušník alebo sprevádzajúca osoba túto kolónku nevyplňuje

** nehodiace sa prečiarknuť

Nedeliteľnou súčasťou tejto prihlášky je **Súhlas so spracúvaním osobných údajov**, ktorý je potrebné doručiť spolu s prihláškou.

Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/vedomá skutočnosti, že Slovenská myelómová spoločnosť nie je povinná potvrdiť účasť všetkých prihlásených z finančných a kapacitných dôvodov.

V..... dňa.....

.....
Podpis

Vyplnenú a podpísanú prihlášku spolu so Súhlasom so spracúvaním osobných údajov zasielajte do 25.7.2018 na adresy:

1. Poštou na adresu: Slovenská myelómová spoločnosť, Antolská 11, 851 07 Bratislava
2. Elektronickou komunikáciou (e-mail) na adresu: prihlasky@myelom.sk