**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**