**NUME………………………………..........…............... PRENUME…………….…….................................**

**CNP** *(a se completa direct în căsuțe – obligatoriu pentru creditare)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*COD C.U.I.M *(a se completa direct în căsuțe – obligatoriu pt creditare) Doar pentru medici***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**E-MAIL...............................................................................................TELEFON...............................................**

**Loc de muncă**................................................................ **Localitate**................................................................................

**Județ**......................................... **Profesie**…….……………………………….**Funcție**………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pana in 11 aprilie** | **11.04 - 10.05** | **11.05- 31.05** | **1-6 iunie** |
| **Medici, Farmacisti** | **300 lei** | **350 lei** | **420 lei** | **500 lei** |
| **Asistenti medicali, kinetoterapeuti, rezidenti** | **200 lei** | **220 lei** | **250 lei** | **300 lei** |
| **Cina vineri** | **100 lei** | | | |
| **Taxa include participarea la eveniment, 4 pauze de cafea, pranz 7 iunie, cina, diploma EFC/EMC** | | | | |

Diploma de participare pentru medici/farmaciști se ridică la terminarea evenimentului, iar asistenții de o vor primi ulterior direct de la OAMGMAMR. Kinetoterapeutii si rezidentii vor primi certificate de participare

**Pentru obținerea diplomei EFC/EMC, prezența este obligatorie în ambele zile.**

***SC Exclusiv Houston Npa SRL (Houston Npa)****respectă legislaţia română în vigoare privind prelucrarea datelor cu caracter personal, în speţă Regulamentul European 2016/679 pentru protecţia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date.*

*Datele personale sunt colectate direct de la dvs., prin completarea Formularului de Inscriere, și sunt folosite pentru a vă transmite informații legate de participare dvs. la eveniment, despre desfășurarea evenimentului sau alte evenimente/servicii/produse care ar putea fi de interes pentru dvs.*

*În contextul participării la un eveniment din domeniul farmaceutic/medical, certificatul de participare cu puncte EFC/EMC va fi validat de către organizatiile profesionale doar în baza listei de participare, astfel datele personale colectate (inclusiv CNP) vor fi prelucrate pentru eliberarea certificatelor de participare și vor fi transmise organizatiilor profesionale,*

*Dacă doriți sa fiti informat despre activitățile, informațiile sțiințifice si noutățile partenerilor evenimentului, vă rugam sa bifati optiunea dvs:*

*SUNT de acord ca datele mele de contact (nume prenume, loc de muncă, localitate. județ) să fie transmise partenerilor evenimentului*

*NU sunt de acord ca datele mele de contact contact (nume prenume, loc de muncă, localitate. județ) să fie transmise partenerilor evenimentului*

*Nume, prenume, semnatura accord*

*Aveți posibilitatea de a reveni oricând asupra acordului de prelucrare a datelor cu caracter personal și, de asemenea, puteți solicita orice informații suplimentare referioare la datele dumneavoastră prin transmiterea unei notificări scrise la adresa din subsolul paginii sau la adresa de mail:* [*info@houston.ro*](mailto:info@houston.ro)

*Mai multe detalii despre datele personale colectate de Houston NPA puteți găsi pe* [*houston.ro/acord-gdpr-houston-npa*](http://houston.ro/acord-gdpr-houston-npa)*.*