**JELENTKEZÉSI LAP**

**Diabétesz és szövődményei**

2020. szeptember 15. (kedd )11.00 – 14.00

Kísérleti Orvostudományi Kutatóintézet

1083 Budapest, Szigony utca 43.

Név: .............................................................................................................

Orvosi pecsétszám: .....................................................................................

Munkahely neve: ........................................................................................

Munkahely címe (város) .............................................................................

 (utca/házszám)................................................................

 (irányítószám) .................................................................

Telefon: .......................................................................................................

E-mail cím: ..................................................................................................

A rendezvényen

- személyesen kívánok részt venni  ⎕

- online kívánok részt venni       ⎕

A 2018. május 25-én hatályba lépő Uniós adatvédelmi rendelet szabályaihoz igazodóan kérjük, hogy elsődlegesen a csatolt mellékletben szereplő tájékoztatást szíveskedjék figyelmesen elolvasni, és a következő kérdéseket a megfelelő négyzetbe jelöléssel szíveskedjék megválaszolni.

1. A jelentkezési lap mellékleteként a személyes adataim kezelésével kapcsolatban egyértelmű és részletes tájékoztatást kaptam. A kézhez kapott tájékoztató tartalmát megismertem, megértettem. ⎕

(szükség esetén az office@motesz.hu címen segítséget kérhet.)

2. személyi adataimnak a tájékoztatóban leírt feltételeknek megfelelő kezeléséhez

 hozzájárulok ⎕ nem járulok hozzá ⎕

**A JELENTKEZÉSI LAPOT KITÖLTVE KÉRJÜK 2020. szeptember 10-ig visszaküldeni**

 **E-MAILBEN az** **info@motesz.hu** **címre**