

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam udział w szkoleniu:

MANUALNY DRENAŻ LIMFATYCZNY/KOMPLEKSOWA TERAPIA PRZECIWOBRZĘKOWA (MDL/KTP) – kurs podstawowy.

Moduł I – Podstawy manualnego drenażu limfatycznego i kompresjoterapii. Terapia pacjentów z obrzękiem kończyny górnej (860 zł)

Miejscowość i termin:

*WARSZAWA: 28-30.10. 2011 r.

*POZNAŃ: 4-6.11.2011 r.

Moduł II - terapia pacjentów z obrzękiem limfatycznym kończyn dolnych (860 zł).

Miejscowość i termin:

*WARSZAWA: 18-20.11.2011 r.

*POZNAŃ: 25-27.11.2011 r.

* - proszę zaznaczyć właściwe miejsce i termin

Organizator: Ośrodek Profilaktyki i Rehabilitacji Onkologicznej *Limfo-Reh* w Gorzowie Wlkp. i Europejskie Centrum Edukacji w Opiece Długoterminowej TZMO SA w Toruniu;

Nazwisko:.....

Kod pocztowy:.....

Imię:.....

Telefon:.....

Adres: ul.....

e-mail:.....

Miejscowość:.....

Płatnik:			
NIP:	Miejscowość		kod
Adres:			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Europejskie Centrum Edukacji w Opiece Długoterminowej TZMO SA w Toruniu oraz Ośrodek Profilaktyki i Rehabilitacji Onkologicznej *Limfo-Reh* w Gorzowie Wlkp. Dane są chronione zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych /Dz.U.Nr 133/97 poz. 883/. Oświadczam, że wiem o moim prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....
(data i podpis)

Formularz proszę przesłać pod adres:

Ośrodek Profilaktyki i Rehabilitacji Onkologicznej
Limfo-Reh
ul. Na Skarpie 25; 66-400 Gorzów Wlkp.

e-mail: limforeh@wp.pl fax: 095-783-52-99

**Uwaga!!! Proszę dołączyć kserokopię dyplomu ukończonej szkoły.
Po otrzymaniu zgłoszenia prześlemy potwierdzenie przyjęcia na kurs.**