

**PODLASKIE SPOTKANIA STOMATOLOGICZNE**  
**Kurs „Nowości w leczeniu stomatologicznym”**

**11-13 czerwiec 2026 r. (czwartek-sobota)**  
**Hotel Officerski Yacht Club Resort & SPA ul. Wyszyńskiego 1 w Augustowie**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

1. Nazwisko i imię .....
2. Adres do korespondencji .....
3. Telefon ..... 4. E-mail .....
5. Numer prawa wykonywania zawodu .....
6. Nazwa firmy z dokładnym adresem oraz NIP .....
7. Rezerwacja w hotelu: pok. ....-os. od dnia ..... do dnia ..... tj. łącznie dób .....

***Zgłaszam swój udział w szkoleniu w Augustowie w dn. 11.06.2026 - 13.06.2026***

**Oplata za uczestnictwo oraz imprezy towarzyszące**

<b>Uczestnik</b>	<b>Cena 11-13.06.2026</b>	
Lekarze i członkowie izb lekarskich	1050 zł	
Studenci i stażyści	800 zł	
Osoba towarzysząca niebędąca lekarzem	900 zł	
Wycieczka Wilno –Troki w dniu 13.06.2026 (dla osób chętnych - zgłoszenia wraz opłatą do 28.05.2026 r .)	260 zł	
	<b>RAZEM</b>	

**Oplata za uczestnictwo obejmuje:**

- wstęp na obrady
- posiłki
- rejs statkiem i kolacja 11.06.2026 oraz spotkanie przy ognisku 12.06.2026

**UWAGA!** Powyższa opłata **nie obejmuje** kosztów zakwaterowania.

**ZAKWATEROWANIE dla uczestników szkolenia** (płatne jest indywidualnie w recepcji hotelu)

**Hotel Officerski Yacht Club Resort & SPA w Augustowie ul. Wyszyńskiego 1**

Pokój 1-osobowy - 260 zł      Pokój 2-osobowy - 380 zł      Pokój 3-osobowy- 390zł  
Pokój 2- osobowy - 240 zł ( obok Sali Konferencyjnej) Cena obejmuje: pokój z łazienką, śniadanie.

Przy zgłoszeniu proszę ew. podać nazwisko/a osoby z którą mamy zakwaterować w pokojach.

Rezerwacji noclegów dokonuje organizator.

**Zgłoszenia przyjmowane są do 28-go maja 2026 r.** pocztą elektroniczną na adres:  
[pss@stomatolodzy-podlasia.pl](mailto:pss@stomatolodzy-podlasia.pl)

lub drogą pocztową na adres Podlaskie Stowarzyszenie Stomatologów, ul. Tartaczna 7, 16-020  
Czarna Białostocka

Prezes PSS Jerzy Gryko tel. 605-683-511, Księgowość PSS tel. 502-568-508

Do zgłoszenia prosimy dołączyć kserokopię dowodu wpłaty

Konto bankowe : 86 1020 1332 0000 1102 0026 2535

**UWAGA! W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu:**

- do dnia 8 maja 2026 r. organizatorzy zwracają 90% wpłaconej kwoty,
- do dnia 28 maja 2026 organizatorzy zwracają 50% wpłaconej kwoty,
- po 28 maja 2026 r. zwrot wpłaconej kwoty nie przysługuje.

**Informacje dotyczące Administratora Danych Osobowych  
oraz inne związane z przetwarzaniem danych osobowych**

*Wyrażam / nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów marketingowych przez Podlaskie Stowarzyszenie Stomatologów zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133/97, poz. 883), a w szczególności zgadzam się na otrzymywanie informacji handlowej od PSS w rozumieniu Ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na podane wyżej adresy e-mail.*

*Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej od Podlaskiego Stowarzyszenia Stomatologów z siedzibą w Białymstoku, w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną na adres e-mail .....*

*Wiem, że wyrażenie zgody ma charakter dobrowolny.*

*Wiem, że mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody jest równie łatwe jak jej wyrażanie i może odbyć się m. in. poprzez złożenie takiego oświadczenia w biurze Administratora Danych, tj. w Białymstoku przy ul. Świętojańska 7, bądź też na adres e-mail: [pss@stomatolodzy-podlasia.pl](mailto:pss@stomatolodzy-podlasia.pl)*

*Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Podlaskie Stowarzyszenie Stomatologów z siedzibą Białymstoku ul. Świętojańska 7, e-mail: [pss@stomatolodzy-podlasia.pl](mailto:pss@stomatolodzy-podlasia.pl) tel. kom. 605683511; 502568508.
2. W sprawach związanych z Pana/i danymi proszę kontaktować się z Administratorem Danych.
3. Dane będą przetwarzane w celach marketingowych, tj. w celu przesyłania informacji na temat planowanych szkoleń organizowanych przez Podlaskie Stowarzyszenie Stomatologów z siedzibą Białymstoku ul. Świętojańska 7
4. Dane będą przechowywane przez okres obowiązywania zgody na ich przetwarzanie, tj. do czasu wycofania zgody.
5. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych.
8. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych jest niezbędne do przekazywania informacji o planowanych szkoleniach. Niepodanie danych uniemożliwi przesyłanie informacji w powyższym zakresie.
10. Administrator informuje także o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu dotyczącym preferencji w zakresie tematów szkoleń w celu dostosowania do Pana/Pani osoby oferty szkolenia.

.....  
/ Data /

.....  
/Podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie /