**Formularz zgłoszeniowy na konferencję
rozpoczynającą realizację projektu pozakonkursowego
pn. *„Wsparcie procesu poprawy jakości w patomorfologii poprzez wdrożenie standardów akredytacyjnych oraz wzmocnienie kompetencji kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi”*
współfinansowanego ze środków Programu Wiedza Edukacja Rozwój**

**14 listopada 2019 r.; godz. 10.00-16.00**

**Hotel Sofitel Warsaw Victoria (ul. Królewska 11, 00-065 Warszawa)
Sala OPERA na poziomie -1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię uczestnika |  |
| Nazwa instytucji oraz pełniona funkcja |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| Informacja o przybyciu osoby z niepełnosprawnością  |  |
| Informacja o specjalnych potrzebach żywnościowych/innych potrzebach |  |

**Zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia 8 listopada 2019 r. na adres e-mail** m.liberadzki@mz.gov.pl

**Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zarejestrowania się na konferencję. Szczegółowe informacje o RODO dostępne są na stronie** [www.zdrowie.gov.pl](http://www.zdrowie.gov.pl) **w zakładce** [*Klauzula informacyjna*](http://www.zdrowie.gov.pl/strona-892-klauzula_informacyjna.html)**.**

