**Konferencja**

**pn*. Substancje niebezpieczne a ochrona zdrowia pracowników***

**24 września 2019 r.**

**Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Łodzi, ul. Piotrkowska 86, front, II piętro**

**ZGŁOSZENIE NA KONFERENCJĘ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane do kontaktu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Instytucja** |  |
| **Ulica** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miasto** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

 |

**Zgadzam się na publikację moich danych na liście uczestników:**

[ ]  **Tak**  [ ]  **Nie**

**Wyrażam zgodę, aby zdjęcia wykonane podczas konferencji były publikowane
na stronie internetowej oraz w materiałach organizatorów**

[ ]  **Tak**  [ ]  **Nie**

**Chcę otrzymać zaświadczenie potwierdzające udział w seminarium:**

[ ]  TAK Podaję PESEL …………………………………. miejsce urodzenia ……………………….……….. [ ]  NIE

**Opłata za wystawienie zaświadczenia 24, 60 zł brutto**

**Udział w konferencji jest bezpłatny.**

Zgłoszenia będą przyjmowane do momentu wyczerpania miejsc.

**Uprzejmie prosimy o odesłanie wypełnionego formularza pocztą elektroniczną**

**na adres mail: fundacja@frp.lodz.pl**