



CORE
Conference Regenerative Medicine

Evidence Based
Medicine
Σεμινάριο Τεκμηριωμένης Ιατρικής
"Μεθοδολογία της Έρευνας"

Διοργάνωση

C.O.RE

Κέντρο Ορθοπαιδικής & Αναγεννητικής Έρευνας

ΚΕΔΕΚ

Κέντρο Διεπιστημονικής Έρευνας & Καινοτομίας



Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης



ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε με κεφαλαία γράμματα το δελτίο και να το αποστείλετε στη Γραμματεία: **GLOBAL EVENTS**, fax: 2310 247746, email: info@globalevents.gr

A. Στοιχεία Συνέδρου

Επώνυμο Όνομα

Ειδικότητα
 Ειδικός Ειδικευόμενος
 Νοσηλεύτριας/τρια Φοιτητής/τρια Άλλο

Διεύθυνση

Πόλη T.K.

Τηλ. Fax Κιν.

Email

ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που εισάγονται από τον συμμετέχοντα στο παρόν δελτίο συμμετοχής δεν αποκαλύπτονται σε οποιονδήποτε τρίτο, παρά μόνον εάν τούτο επιβάλλεται εκ του νόμου ή κατόπιν δικαστικής απόφασης ή εφόσον ζητηθεί από οποιαδήποτε κρατική ή κανονιστική αρχή, καθώς κι όταν υπάρχει ρητή συγκατάθεση του επισκέπτη για την καθορισμένη τρόπο δημοσιοποίηση των προσωπικών του στοιχείων.

Η Global Events ως υπεύθυνος επεξεργασίας βάσει των προδιαγραφών της ισχύουσας νομοθεσίας τηρεί σχετικό αρχείο προσωπικών δεδομένων σε πλήρη συμμόρφωση με την ισχύουσα νομοθεσία για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, στο οποίο έχει πρόσβαση ο συμμετέχων. Αναλυτικά η πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων στο www.globalevents.gr/terms

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων γίνεται με σκοπό παροχή βέλτιστων υπηρεσιών εκ μέρους της Global Events, την υποστήριξη της επικοινωνίας μεταξύ της Global Events και του συμμετέχοντα, για την ανταπόκριση σε κάθε είδους αίτημά του, την πληροφόρηση και παντός είδους ενημέρωσή του ως προς τις παρεχόμενες υπηρεσίες και προσφορές με ενημερωτικά δελτία.

Ο συμμετέχων με το παρόν παρέχει ρητή συγκατάθεση για την επεξεργασία των παρεχόμενων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από την Global Events έχοντας ενημερωθεί ειδικά και με τρόπο σύμφωνο με την ισχύουσα νομοθεσία. Ο συμμετέχων διατηρεί τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία δικαιώματα (δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, εναντίωσης στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων κα.), τα οποία μπορεί να ασκήσει επικοινωνώντας στο info@globalevents.gr

Μπορείτε να διαβάσετε τους ΟΡΟΥΣ ΧΡΗΣΗΣ στο site μας www.globalevents.gr/terms

B. Δικαίωμα Συμμετοχής

| Κατηγορία | Κόστος |
|------------------------------|--------------------------|
| Ειδικός | 70€ <input type="text"/> |
| Ειδικευόμενοι | 50€ <input type="text"/> |
| Λοιποί Επιστήμονες Υγείας | 50€ <input type="text"/> |
| Νοσηλεύτριες/τριες | 50€ <input type="text"/> |
| Προπτυχιακοί Φοιτητές/τριες* | 15€ <input type="text"/> |

Οι παραπάνω τιμές συμπεριλαμβάνουν τον ισχύοντα ΦΠΑ 24%

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση της διημερίδας
- Πρόγραμμα
- Πιστοποιητικό Συμμετοχής

Η δήλωση συμμετοχής είναι απαραίτητη διότι ο αριθμός των συμμετεχόντων είναι περιορισμένος και θα τηρηθεί αυστηρά σειρά προτεραιότητας.

Η δήλωση συμμετοχής θα πρέπει να αποσταλεί στη γραμματεία μέχρι 23 Σεπτεμβρίου 2019. Μετά το πέρας της ημερομηνίας αυτής δεν θα γίνονται αποδεκτές δηλώσεις συμμετοχής.

Αφού πρώτα ολοκληρωθεί η αποστολή της δήλωσης συμμετοχής στη γραμματεία της διημερίδας, στη συνέχεια θα ενημερωθούν γραπτώς για το ποιοι θα συμμετάσχουν.



CO3.RE
Conference Regenerative Medicine

Evidence Based
Medicine
Σεμινάριο Τεκμηριωμένης Ιατρικής
"Μεθοδολογία της Έρευνας"

Διοργάνωση

C.O.R.E

Κέντρο Ορθοπαιδικής &
Αναγεννητικής Έρευνας

ΚΕΔΕΚ

Κέντρο Διαπιστευμένης
Έρευνας & Καινοτομίας



Αριστοτέλειο
Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης



Ακυρώσεις

- Τα έξοδα συμμετοχής δεν επιστρέφονται

Όροι πληρωμής

- Το ποσό συμμετοχής θα πρέπει να καταβληθεί το αργότερο μέχρι τις 25/09/2019 με έναν από τους παρακάτω τρόπους:

Με ταχυδρομική ή τραπεζική επιταγή, εις διαταγήν Global Events, αναφέροντας το όνομα του Συνεδρίου και το όνομα συμμετοχής.

Μέσω Τραπέζης σε έναν από τους εξής λογαριασμούς:

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Αριθμ. Λογαρ.: 878/201858-63

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR76 0110 8780 0000 8782 0185 863

SWIFT CODE: ETHNGRAA

ALPHA BANK

Αριθμ. Λογαρ.: 480 002 002 002694

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No. GR 2501404800480002002002694

SWIFT CODE: CRBAGRAAXX

EFG EUROBANK ERGASIAS BANK

Account Number: 0026.0366.91.0200197785

Εις διαταγή: GLOBAL EVENTS

IBAN No: GR2302603660000910200197785

SWIFT CODE: ERBKGRAA

Με χρέωση πιστωτικής κάρτας (VISA, MASTERCARD, AMERICAN EXPRESS)

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

Όνομα Κατόχου

Αριθμός κάρτας

Ημερομηνία λήξης

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα τρία τελευταία
νούμερα από τον αριθμό στο πίσω μέρος της κάρτας

Συνολικό ποσό πληρωμής

Για τη συμμετοχή του/της

Δηλώνω ότι έχω κατανοήσει πλήρως τους όρους κρατήσεων και ακυρώσεων και αποδέχομαι τα παραπάνω ποσά που έχω δηλώσει καθώς και τη χρέωση της κάρτας μου.

Ημερομηνία

Υπογραφή