



III Międzynarodowe Sympozjum Naukowe
„Możliwości wspomagania rozwoju osób z chorobami rzadkimi -
DYSTROFIA MIĘŚNIOWA TYPU DUCHENNE’A I INNE DYSTROFIE MIĘŚNIOWE”
10 - 11 listopad 2018 r.

Hotel Orle – Centrum Konferencyjne ul. Lazurowa 8, 80-680 Gdańsk – Sobieszewo

Formularz Zgłoszeniowy

IMIĘ	
NAZWISKO	
Adres do korespondencji:	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Jestem:

- osobą chorującą na dystrofię mięśniową
- opiekunem osoby chorującej na dystrofię mięśniową
- lekarzem
- fizjoterapeutą
- nauczycielem
- przedstawicielem firmy

Rezerwacja noclegu

- 9/10 listopad
- 10/11 listopad

Proszę o pokój dostosowany do potrzeb osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim

- Tak Nie

Wyżywienie:

10 XI

- Obiad
- Kolacja

11 XI

- Obiad
- Kolacja

Dodatkowe informacje

.....

Formularz w wersji elektronicznej należy odesłać na adres e-mailowy: fundacja@parentproject.org.pl lub drogą pocztową na adres: Fundacja Parent Project Muscular Dystrophy, ul. Borówkowa 6, 80-177 Gdańsk **do dnia 30 września 2018 r.**

Jednocześnie informujemy iż liczba miejsc jest ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922 z późn. zm.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji przez Fundację Parent Project Muscular Dystrophy z siedzibą przy ul. Borówkowej 6 w Gdańsku.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie mojego wizerunku zgodnie z zapisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz. 880 z późn. zm.) dla potrzeb niezbędnych do udokumentowania realizacji III Międzynarodowego Sympozjum Naukowe „Możliwości wspomagania rozwoju osób z chorobami rzadkimi - dystrofia mięśniowa typu Duchenne’a i inne dystrofie mięśniowe” realizowanego przez Fundację Parent Project Muscular Dystrophy z siedzibą przy ul. Borówkowej 6 w Gdańsku.

Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić predyspozycje do udziału w Sympozjum oraz na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielenia wsparcia i realizacji Sympozjum.

Oświadczam, że dane zawarte w Karcie zgłoszeniowej są zgodne z prawdą.

Miejscowość....., dnia.....

.....
(podpis Uczestnika)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych informujemy, że:

- 1) administratorami Pani/Pana danych osobowych są: Fundacja Parent Project Muscular Dystrophy z siedzibą w Gdańsku, ul. Borówkowa 6, 80-177 Gdańsk.
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji i udokumentowania realizacji III Międzynarodowego Sympozjum Naukowe „Możliwości wspomagania rozwoju osób z chorobami rzadkimi - dystrofia mięśniowa typu Duchenne’a i inne dystrofie mięśniowe” na podstawie art. 11 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450 z późn. zm.) i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- 3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolnie, niemniej bez ich podania nie jest możliwa realizacja wskazanych wyżej celów.

Sympozjum skierowane jest do lekarzy, fizjoterapeutów i osób odpowiedzialnych za system opieki nad chorymi na dystrofie mięśniowe oraz chorych na dystrofie mięśniowe i ich rodzin oraz opiekunów.

Główna tematyka sympozjum obejmować będzie standardy opieki nad osobami chorującymi na dystrofie mięśni: opieka neurologiczna, kardiologiczna, pulmonologiczna, dietetyczna, rehabilitacja i prób leczenia stosowanych w dystrofiach mięśniowych. Sympozjum będzie okazją do wymiany doświadczeń w zakresie diagnostyki i postępowania w dystrofiach mięśniowych naukowców z kraju i zagranicy oraz okazją do konfrontacji doświadczeń chorych i ich opiekunów w tym zakresie.