



FUNDACJA POMOCY  
RODZINOM I CHORYM  
NA MUKOWISCYDOZĘ

## KARTA ZGŁOSZENIA

### "Szkolenie dla fizjoterapeutów z zakresu leczenia mukowiscydozy i innych chorób układu oddechowego"

Miejsce szkolenia: Metropol Krakow by Golden Tulip  
ul. Orzechowa 11, 30-422 Kraków  
**Kraków, 22 listopad 2019r.**

<b>Imię i nazwisko:</b>
<b>Adres zamieszkania:</b>
<b>Adres e-mail:</b>
<b>Telefon:</b>

Posiadam kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty: TAK/ NIE

Posiadam doświadczenie w pracy z osobami chorymi na mukowiscydozę : TAK/ NIE

Aktualne miejsce zatrudnienia: .....

Numer prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty:

.....

#### WARUNKI ZGŁOSZENIA:

1. Warunkiem udziału w warsztatach jest przesłanie wypełnionego formularza pocztą elektroniczną na adres [krakow@mukowiscydoza.pl](mailto:krakow@mukowiscydoza.pl) lub pocztą tradycyjną na adres : Fundacja MATIO ul. Celna 6, 30-507 Kraków do dnia 18.11.2019 r.

2. Wpłate w wysokości 199,00 zł, za udział w szkoleniu należy dokonać w terminie 5 dni przed rozpoczęciem zajęć na konto: BGŻ BNP Paribas Polska o/Kraków 86 1600 1013 0002 0011 6035 0001

3. O zakwalifikowaniu na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń, liczba miejsc jest ograniczona i wynosi maksymalnie 18 uczestników

4. Rezygnacja z udziału w warsztacie jest możliwa najpóźniej 3 dni przed datą rozpoczęcia zajęć. W przypadku rezygnacji poniżej 3 dni od daty rozpoczęcia zajęć, uczestnik będzie zobowiązany pokryć 50% kosztów warsztatu. W przypadku braku pisemnej rezygnacji (poczta, mail, fax), uczestnik będzie zobowiązany pokryć 100% kosztów warsztatu.

4. W przypadku gdyby warsztat nie odbył się w zaplanowanym terminie, uczestnikowi zostanie zaproponowany inny termin zajęć lub zostanie zwrócona uiszczona przez niego wpłata.

5. Przesłanie zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją powyższych warunków.

.....

Data i Podpis zgłaszającego