**Hybrydowo  
Online i On-site**Wydarzenie Towarzyszące  
SAFE Europe ERASMUS +Poznań, 26-27 listopada 2021  
Miejsce: Concordia Design**Formularz zgłoszeniowy**

Imię

Nazwisko

Adres e-mail

Zaznacz rodzaj uczestnictwa:

Zwykły uczestnik

Udział na miejscu

On-line

Członek PTE, SE, PSTE\*

członków SE oraz PSTE uprzejmie prosimy o załączenie zaświadczenia o członkostwie

Udział na miejscu

On-line

Student

prosimy o załączenie wraz z formularzem skanu aktualnej legitymacji studenckiej

Udział na miejscu

On-line

Dane do faktury:

Nazwa firmy

Adres

NIP

Do zaznaczenia w sprawie SARS-CoV-2:

szczepienie przeciw SARS-CoV-2

negatywny wynik testu\* (w przypadku wykonywania testu, który należy wykonać do 72 h przed rozpoczęciem konferencji prosimy o przesłanie wyniku na email warsztatypte@gmail.com)

Opłata rejestracyjna

Prosimy dokonywać opłaty na konto (potwierdzenie przelewu prosimy załączyć wraz ze zgłoszeniem)

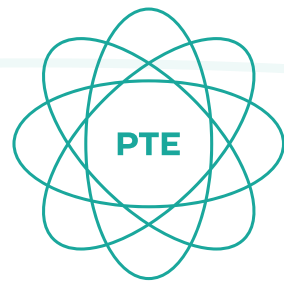
Dane do przelewu:

Polskie Towarzystwo Elektroradiologii

Rachunek bankowy: 54 1050 1520 1000 0023 5292 8176 ING Bank Śląski

Adres: Polskie Towarzystwo Elektroradiologii ul. Garbary 15 61-866 Poznań

Tytuł przelewu: X Warsztaty imię i nazwisko



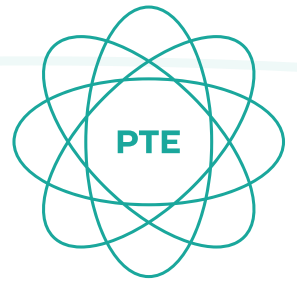
# Regulamin

## Regulamin udziału w X Ogólnopolskich Warsztatach z Okazji Światowego Dnia Radiologii

1. Koordynatorem do spraw zdrowotnych w trakcie trwania X Ogólnopolskich Warsztatów z Okazji Światowego Dnia Radiologii, odbywającej się w dniach 26-27.11.2021r. w Poznaniu jest Polskie Towarzystwo Elektroradiologii.
2. Podczas trwania zajęć we wszystkich wspólnych przestrzeniach zamkniętych - korytarze, sale wykładowe, restauracja /do zajęcia miejsca przy stole/, każda osoba przebywająca na terenie Concordia Design jest zobowiązana do zakrywania ust i nosa. W przestrzeni otwartej przy zachowaniu 2 metrowej odległości od innych, takiej konieczności nie ma.
3. Każdy uczestnik wydarzenia jest zobowiązany dezynfekować dłonie przy wejściu do obiektu oraz przed wejściem do na sale wykładowe.
4. Organizator zastrzega sobie prawo zebrania danych osobowych i kontaktowych od uczestników kursu, które będą przechowywane przed okres 2 tygodni od daty zakończenia wyżej wymienionego wydarzenia.

Zbieranie danych osobowych i kontaktowych:

- a) ma na celu umożliwienie łatwego kontaktu z uczestnikami wydarzenia po jego zakończeniu.
  - b) jest rekomendowane by ułatwić służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.
5. Uczestnictwo w wydarzeniu jest równoznaczne z akceptacją ww. regulaminu, którego zapisów uczestnik jest zobowiązany się przestrzegać.
  6. Wszelkie uwagi i wątpliwości dotyczące reżimu sanitarnego należy kierować osobiście do organizatorów lub drogą mailową na adres: [towarzystwopte@gmail.com](mailto:towarzystwopte@gmail.com)
  7. Procedury postępowania w przypadku potwierdzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 uczestnika lub obsługi wydarzenia.
    - a) Organizatorzy mają obowiązek udostępnić listę uczestników i pracowników odpowiednim pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
    - b) Rekomenduje się stosowanie do wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego dostępnych na stronie [gov.pl/web/koronawirus/](http://gov.pl/web/koronawirus/) oraz [gis.gov.pl](http://gis.gov.pl), odnoszących się do osób, które miały kontakt z zakażonym.



## Oświadczenie

Prosimy o wpisanie danych.

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon:

Miejsce pracy

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem X Ogólnopolskich Warsztatów z Okazji Światowego Dnia Radiologii odbywającego się w dniach 26-27.11.2021r. w Poznaniu oraz akceptuję i zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich zawartych w nim warunków.
2. Oświadczam, że według mojej posiadanej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
3. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/am kontaktu o osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 lub przebywającą na kwarantannie.
4. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni nie wystąpiły u mnie objawy takie jak: gorączka, kaszel, duszność i problemy z oddychaniem.

Oświadczenie w sprawie SARS-CoV-2 podpisują Państwo na miejscu do w dniu konferencji podczas rejestracji.