



Colegiul Medicilor Stomatologi Sălaj

Colegiul Medicilor Stomatologi Sălaj

Str. Kossuth nr.71, Zalău, jud. Sălaj,450010

CIF: 18198734

tel./fax: 0260 662444; e-mail: cmdsalaj@gmail.com; web: cmdsalaj.ro

Operator de date cu caracter personal înregistrat sub nr.20708/2011

FORMULAR ÎNSCRIERE CONGRES

NUME/PRENUME _____

CNP _____

SPECIALITATEA _____

ADRESĂ CORESPONDENȚĂ _____

TEL. _____

E-MAIL _____

NR.OP ȘI DATA PLĂȚII _____

În conformitate cu prevederile Regulamentului European nr. 679/2016, îmi exprim acordul fără echivoc pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul pentru care au fost solicitate. Declar că sunt de acord să primesc notificări și/sau informări din partea Colegiului Medicilor Stomatologi Sălaj.

Data:

Semnatura:
