



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego i przesłanie zeskanowanego dokumentu na adres email: mmpoland@mmpoland.pl

DANE :

PLACÓWKA MEDYCZNA / FIRMA:

.....

.....

.....

ADRES:

.....

.....

NUMER NIP:

TELEFON:.....

WARUNKI PŁATNOŚCI *

Przed szkoleniem na adres e-mail podany na formularzu zgłoszeniowym przesłane zostanie potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu wraz z fakturą. Na podstawie faktury dokonywana jest opłata za szkolenie na konto MM Poland Maszyny Standardy.

W przypadku braku potwierdzenia szkolenia przez MM Poland Maszyny Standardy prosimy o kontakt.



Upoważniamy firmę MM Poland Maszyny Standardy do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

ZASADY REZYGNACJI *

Rezygnacja z udziału w szkoleniu powinna nastąpić w formie pisemnej (e-mail) najpóźniej na 7 dni roboczych przed szkoleniem. Rezygnacja w późniejszym terminie wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów szkolenia. W przypadku nieobecności uczestnika na szkoleniu, bez uprzedniego pisemnego powiadomienia, zgłaszający poniesie 100% kosztów szkolenia.

* Zgodnie z regulaminem szkoleń ogłoszonym na stronie internetowej MM Poland Maszyny Standardy.

NOWOCZESNE ZARZĄDZANIE APARATURĄ MEDYCZNĄ XX SPOTKANIE UŻYTKOWNIKÓW *MMEwidencja* 24/25/26 WRZEŚNIA 2025 - MOSZNA ZAMEK

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	STANOWISKO SŁUŻBOWE	KONTAKT	
		TELEFON	ADRES E-MAIL
1.			
2.			

Koszt uczestnictwa w szkoleniu obejmujący udział w zajęciach – trzy dni szkoleniowe, materiały dydaktyczne, konsultacje po szkoleniu, certyfikat potwierdzający ukończenie szkolenia, zakwaterowanie w trakcie szkolenia (nocleg oraz pełne wyżywienie) wynosi: 1 590,00 PLN netto / osobę. Dopłata do pokoju jednoosobowego 250,00 PLN netto. Podane kwoty nie zawierają podatku VAT (po złożeniu oryginału wymaganego OŚWIADCZENIA podatek nie jest naliczany).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MM Poland Maszyny Standardy w zakresie prowadzonej przez nią działalności gospodarczej zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133poz. 883). Wiem, że mam pełne prawo do wglądu i zmiany swoich danych, jak też ich usunięcia z bazy. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od MM Poland Maszyny Standardy (zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. Dz. U. Nr 144 poz. 1204 „o świadczeniu usług drogą elektroniczną”). W każdym momencie przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody. Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w szkoleniu oraz że zapoznałem się z regulaminem szkoleń na stronie internetowej MM Poland Maszyny Standardy.

.....
Data i pieczęć

.....
Podpis osoby upoważnionej.

MM Poland Maszyny Standardy:

Produkcja, dystrybucja oraz wdrażanie systemów informatycznych dla szpitali w obszarze zarządzania infrastrukturą techniczną oraz ewidencji majątku z inwentaryzacją;

Organizacja szkoleń dla działów technicznych i serwisów obejmujących minimalizację ryzyka stosowania aparatury medycznej w procesie leczenia i diagnozowania pacjentów;

Promowanie nowoczesnych rozwiązań z zakresu organizacji pracy;

Prowadzenie doradztwa dotyczącego eksploatacji infrastruktury technicznej a głównie aparatury medycznej;

Kontrola stanu technicznego aparatury medycznej (badanie bezpieczeństwa elektrycznego, pomiary parametrów funkcjonalnych urządzeń medycznych);

Dystrybucja sprzętu kontrolno - pomiarowego DATREND do analizowania , testowania i sprawdzania parametrów technicznych aparatury medycznej.

