



ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΠΟΛΗ:

EMAIL:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ Κινητό:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ Εργασίας:

ΕΓΓΡΑΦΕΣ

Ειδικευμένοι Ψυχίατροι	120€	<input type="checkbox"/>
Ειδικευμένοι (Άλλες Ειδικότητες)	80€	<input type="checkbox"/>
Ειδικευόμενοι	50 €	<input type="checkbox"/>
Ψυχολόγοι	50€	<input type="checkbox"/>
Νοσηλευτές και Λοιποί	30 €	<input type="checkbox"/>
Φοιτητές	Δωρεάν	<input type="checkbox"/>

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση συνεδρίου
- Συνεδριακό υλικό
- Πιστοποιητικό συμμετοχής
- Επίσκεψη στον εκθεσιακό χώρο

- Στις παραπάνω τιμές δεν συμπεριλαμβάνεται ΦΠΑ 24% για την έκδοση τιμολογίου.

ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που εισάγονται από τον συμμετέχοντα στο παρόν δελτίο συμμετοχής δεν αποκαλύπτονται σε οποιονδήποτε τρίτο, παρά μόνον εάν τούτο επιβάλλεται εκ του νόμου ή κατόπιν δικαστικής απόφασης ή εφόσον ζητηθεί από οποιαδήποτε κρατική ή κανονιστική αρχή, καθώς κι όταν υπάρχει ρητή συγκατάθεση του επισκέπτη για την καθοιονδήποτε τρόπο δημοσιοποίηση των προσωπικών του στοιχείων. Η Vita Congress ως υπεύθυνος επεξεργασίας βάσει των προδιαγραφών της ισχύουσας νομοθεσίας τηρεί σχετικό αρχείο προσωπικών δεδομένων σε πλήρη συμμόρφωση με την ισχύουσα νομοθεσία για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, στο οποίο έχει πρόσβαση ο συμμετέχων. Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων γίνεται με σκοπό την παροχή βέλτιστων υπηρεσιών εκ μέρους της Vita Congress, την υποστήριξη της επικοινωνίας μεταξύ της Vita Congress και του συμμετέχοντα, την ανταπόκριση σε κάθε είδους αίτημά του, την πληροφόρηση και παντός είδους ενημέρωσή του ως προς τις παρεχόμενες υπηρεσίες και προσφορές με ενημερωτικά δελτία. Ο συμμετέχων με το παρόν παρέχει ρητή συγκατάθεση για την επεξεργασία των παρεχόμενων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από την Vita Congress έχοντας ενημερωθεί ειδικά και με τρόπο σύμφωνο με την ισχύουσα νομοθεσία.



Τρόποι Πληρωμής:

Στα γραφεία της Γραμματείας:

Κατάθεση στον κάτωθι λογαριασμό:

Τράπεζα: ALPHA BANK - Β. ΒΟΥΡΑΖΕΡΗΣ & Σια Ο.Ε

Αρ. Λογ/μού: 194002330000040

IBAN: GR05014019401940194002330000040

BIC CRBAGRAA

- Το δελτίου Συμμετοχής και το καταθετήριο να αποστέλει στο email: n.thomopoulou@vitacongress.gr

Γραμματεία Συνεδρίου:
VITA CONGRESS

Β. ΒΟΥΡΑΖΕΡΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.

Παπαδιαμαντοπούλου 4
Ιλίσια , 115 28 Αθήνα

Τηλ. 2107254360

Email: info@vitacongress.gr

Web site: www.vitacongress.gr