

**WNIOSEK O OBJĘCIE PATRONATEM
MEDYCZNEGO CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO COLLEGIUM MEDICUM**

Wniosek należy przesłać najpóźniej na 30 dni przed terminem realizacji wydarzenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: patronatmckp@cm-uj.krakow.pl lub w formie pisemnej na adres: Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego Collegium Medicum 31-026 Kraków, ul. Radziwiłłowska 4

Dane wnioskodawcy	
Nazwa wydarzenia	
Termin	
Miejsce realizacji wydarzenia	
Zasięg wydarzenia (międzynarodowy, ogólnopolski, regionalny)	
Adres strony internetowej wydarzenia	
Partnerzy/współorganizatorzy/ inne posiadane patronaty	
Przewidywana liczba uczestników	
Odpłatność dla uczestników (płatne, bezpłatne)	
Przyznanie punktów edukacyjnych dla lekarzy	TAK NIE

Niezbędnym jest dołączenie, jako załącznik do niniejszego wniosku, programu z wyszczególnieniem godzinowym czasów trwania poszczególnych modułów oraz imiennym wykazem prowadzących dany moduł wydarzenia.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że w związku z planowanym wydarzeniem pn.

.....
nie będą prowadzone żadne działania sugerujące poparcie MCKP CM dla konkretnych firm, usług lub produktów.

2. Oświadczam, że przedsięwzięcie nie będzie miało charakteru lobbingowego.
3. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w UJCM zamieszczoną na stronie iod.uj.edu.pl
4. Zapoznałem się i akceptuję zasady przyznawania patronatu przez MCKP CM.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania organizatora)