**REGULAMIN V OGÓLNOPOLSKIEJ KONFERENCJI NAUKOWEJ**

**„DIETETYKA GERONTOLOGICZNA- WYZWANIA I SZANSE”**

**POZNAŃ 9 LUTY 2018**

**I. REJESTRACJA I POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA**

1. O uczestnictwie w konferencji decyduje kolejność zgłoszeń.
2. Warunkiem uczestnictwa w konferencji jest wypełnienie formularza rejestracyjnego, który znajduje się w zakładce rejestracja na stronie konferencji **www.gerodiet.wix.com/konferencja** **najpóźniej do dnia 31 stycznia 2018 r**. oraz wpłaty należności z tytułu uczestnictwa w konferencji w ciągu 7 dni od dnia otrzymania od organizatora potwierdzenia wpisania na listę uczestników.
3. Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie przez Organizatora głównego Konferencji swoich danych

osobowych zawartych w formularzu uczestnictwa w Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej „Dietetyka Gerontologiczna – wyzwania i szanse” w celu i zakresie niezbędnym do w nim udziału zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późniejszymi zmianami.

Podmiotem przetwarzającym dane osobowe jest Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (adres: ul. Fredry 10, 61-701 Poznań)

**II. KOSZTY UCZESTNICTWA W KONFERENCJI ORAZ WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Opłaty rejestracyjne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uczestnicy (kategorie) | **do 31.12.2017** | **od 1.01 do 31.01.2018** |
| Studenci\*\* i doktoranci | 80,00 zł | 130,00 zł |
| Pozostali uczestnicy | 140,00 zł | 190,00 zł |
| \*\* do 26 roku życia; studenci studiów podyplomowych „Geriatria z elementami opieki długoterminowej i medycyny paliatywnej” | | |

1. Opłata rejestracyjna obejmuje: uczestnictwo w konferencji i warsztatach, materiały konferencyjne, certyfikat uczestnictwa, catering przewidziany w programie konferencji (lunch i przerwy kawowe).
2. Opłatę należy wnosić na następujący rachunek bankowy:

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

**56 1030 1247 0000 0000 4771 8000**

**tytuł wpłaty: V KONFERENCJA DIETETYKA GERONTOLOGICZNA (imię i nazwisko)**

**III. ODWOŁANIE UCZESTNICTWA**

1. Uczestnik może zrezygnować z uczestnictwa w konferencji. Rezygnacja uczestnika z udziału w konferencji powinna być dokonana w formie pisemnej lub drogą poczty elektronicznej na adres gerodiet@ump.edu.pl
2. W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w konferencji:
   1. gdy organizator otrzyma od uczestnika oświadczenie o rezygnacji do 26.01.2018 roku zwróci uczestnikowi wpłaconą kwotę opłaty rejestracyjnej
   2. gdy organizator otrzyma od uczestnika oświadczenie o rezygnacji 26.01.2018 roku lub później organizator ma prawo zatrzymać wpłaconą kwotę opłaty rejestracyjnej
3. Organizator zastrzega sobie prawa do zmiany programu, jak również odwołania Konferencji.

**IV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Wypełnienie formularza rejestracyjnego oznacza akceptację postanowień niniejszego regulaminu, a także wiąże się z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przesyłanych danych osobowych do celów związanych z konferencją

**V. KONTAKT DO GŁÓWNEGO ORGANIZATORA**

Pracownia Geriatrii Katedry i Kliniki Medycyny Paliatywnej

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

os. Rusa 55, 61-245 Poznań

tel.(fax) 061 873 83 03

adres email:gerodiet@ump.edu.pl