

**REGULAMIN I EDYCJI
WARSZTATÓW Z PODSTAW DIETETYKI GERONTOLOGICZNEJ
POZNAŃ 27 MAJA 2017**

I. REJESTRACJA I POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA

1. **Warunkiem odbycia się warsztatów jest liczba przynajmniej 20. chętnych.** Maksymalna liczba uczestników warsztatów to 30 osób. O uczestnictwie w warsztatach decyduje kolejność zgłoszeń, potwierdzona wypełnieniem formularza zgłoszeniowego i wniesieniem obowiązującej opłaty w wysokości 250 zł.
2. Zgłoszenia przyjmowane są **do dnia 7 maja 2017 r.**
3. Warunkiem uczestnictwa jest wypełnienie formularza zgłoszeniowego, który można pobrać ze strony internetowej **www.gerodiet.wix.com/konferencja (zakładka warsztaty pokonferencyjne)** oraz wpłaty należności z tytułu uczestnictwa w warsztatach w ciągu 7 dni od dnia otrzymania od organizatora potwierdzenia wpisania na listę uczestników warsztatów.

II. KOSZTY UCZESTNICTWA W WARSZTATACH ORAZ WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Opłata za udział w warsztatach wynosi 250 zł (cena uwzględnia podatek VAT - 23%)
2. Opłata rejestracyjna obejmuje: uczestnictwo w warsztatach, teczkę z materiałami, certyfikat uczestnictwa i catering przewidziany w programie warsztatów
3. Opłatę należy wносить na następujący rachunek bankowy:
Uniwersytet Medyczny im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
56 1030 1247 0000 0000 4771 8000
tytuł wpłaty: WARSZTATY Z PODSTAW DIETETYKI GERONTOLOGICZNEJ (imię i nazwisko)
4. Organizator warsztatów nie zapewnia noclegów

III. ODWOŁANIE UCZESTNICTWA

1. Uczestnik może zrezygnować z uczestnictwa w warsztatach. Rezygnacja uczestnika z udziału 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:
 - a) gdy organizator otrzyma od uczestnika oświadczenie o rezygnacji do dnia 7.05.2017 roku zwróci uczestnikowi wpłaconą kwotę opłaty rejestracyjnej
 - b) gdy organizator otrzyma od uczestnika oświadczenie o rezygnacji po 7.05.2017 roku organizator ma prawo zatrzymać wpłaconą kwotę opłaty rejestracyjnej

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 warsztatami

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