Регистрационная форма участника в очном формате

9-ой Межрегиональной научно-практической конференции   
«Актуальные вопросы диагностики, лечения и реабилитации больных   
с заболеваниями ободочной и прямой кишки»

с 21 марта по 22 марта 2025 года

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Организация (без сокращений, город) |  |
| должность |  |
| Телефон |  |
| Е-mail |  |

Регистрационную форму необходимо направить до 10 марта 2025 года на адрес электронной почты: [VakulinaNV@surgutokb.ru](mailto:VakulinaNV@surgutokb.ru).

По организационным вопросам обращаться: Ильканич Андрей Яношевич тел. 8(3462)52-72-70.

При заполнении регистрационной формы пользователь персональных данных дает согласие бюджетному учреждению   
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница» на обработку своих персональных данных, полученных посредством сбора данных через электронную почту в домене и/или посредством факсимильной связи во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». По окончании конференции обработка персональных данных прекратится в течение 7 дней и данные будут уничтожены.