Stryker Polska Sp. z o.o.

Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa, Polska

Tel.: +48 22 429 55 50 Fax: +48 22 429 55 60

[www.stryker.com](http://www.stryker.com/)

Warszawa, dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## SZ. P. Dr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Szpital: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(proszę wpisać imię i nazwisko zaproszonego oraz adres szpitala/firmę w której zaproszony jest zatrudniony)***

## Zaproszenie do udziału sympozjum edukacyjnym

**„Pracuj ergonomicznie – unikaj urazów”**

W imieniu firmy Stryker Polska sp. z o.o. **(„Stryker”)** mamy zaszczyt zaprosić Panią/-a serdecznie do wzięcia udziału

## w sympozjum edukacyjnym „Pracuj ergonomicznie – unikaj urazów” („Szkolenie”), które odbędzie się w dniu 07.09.2022 w Krakowie.

Nasza firma chciałaby umożliwić uczestnictwo w tym sympozjum personelowi medycznemu specjalizującemu się w opiece nad pacjentem, w celu poszerzenia wiedzy o ergonomii oraz o nowoczesnych rozwiązaniach ułatwiających codzienną pracę. Szczegółowy program szkolenia zawiera załączona agenda. **Szkolenie będzie jednocześnie realizacją zapisu par. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ umowy z dnia pomiędzy**

## Stryker Polska, a Państwa placówką, dotyczącego realizacji szkoleń z zakresu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uczestnikom spotkania firma Stryker zapewni również rozsądne posiłki i przerwy kawowe zgodnie z dostarczoną agendą. Nie pokrywamy kosztów dodatkowych świadczeń i posiłków, ani w żaden sposób nie pośredniczymy w organizowaniu wyjazdów dla Pani/-a osób towarzyszących.

Informujemy, że zaproszenie nie jest związane z kontaktami biznesowymi z Pani/-a placówką a dofinansowanie szkolenia w żaden sposób nie obliguje Pani/-a i nie może mieć wpływu na zakup oraz rekomendację produktów oferowanych przez Stryker. Stwierdzamy zdecydowanie, że w zamian za przyznane dofinansowanie nie oczekujemy podejmowania korzystnych dla nas decyzji zakupowych w przyszłości lub zalecania stosowania naszych wyrobów i prosimy o nie branie pod uwagę dofinansowania przy podejmowaniu takich decyzji. Jednocześnie informujemy, że uczestnik spotkania jest zobowiązany do zapoznania się i przestrzegania odnośnych przepisów (w szczególności amerykańskiej ustawy antykorupcyjnej FCPA, jak również lokalnych przepisów antykorupcyjnych), zawodowych kodeksów i standardów (w szczególności Kodeksu praktyk biznesowych Medtech). Uczestnik musi posiadać uzasadnioną potrzebę edukacyjną udziału w szkoleniu. Oferowane dofinansowanie nie jest uzależnione od udzielenia formalnej lub nieformalnej zgody na zakup, rekomendowanie produktów lub od innego czynnika mającego wpływ na zakup produktów wytwarzanych i sprzedawanych przez firmę Stryker. Stryker nie pokrywa kosztów ubezpieczenia NNW.

Zgodnie z Kodeksem Medtech, Stryker jest zobowiązany do zapewnienia przejrzystości, w związku z tym, informacja o niniejszym zaproszeniu zostanie przesłana do Pani/Pana pracodawcy. Jeśli posiada Pani/Pan uprawnienia do wykonywania zawodu w Stanach Zjednoczonych, przyjmując zaproszenie, wyraża Pani/Pan zgodę na przesłanie przez Stryker swoich danych osobowych do Stanów Zjednoczonych, w celu spełnienia wymogu przejrzystości ustawy Sunshine Act. Informujemy również, że ma Pani/Pan prawo do wglądu oraz modyfikacji swoich danych osobowych w dowolnym czasie oraz prawo do żądania usunięcia danych przez kontakt emailowy na adres: powiadomienia@stryker.com. Usunięcie danych przez Stryker może nie skutkować automatycznym usunięciem Pani/Pana danych z plików i / lub baz danych właściwych organów.

Akceptacja zaproszenia oznacza zgodę na warunki zawarte w niniejszym liście. Zawarta powyżej oferta Stryker jest ważna pod warunkiem przestrzegania przez Panią/-a obowiązujących przepisów oraz pełnego uczestnictwa w Szkoleniu.

Uczestnictwo w szkoleniu jest dobrowolne, a organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne pogorszenie stanu zdrowia uczestników.

Z serdecznymi pozdrowieniami,

## Stryker Polska sp. z o.o.

**Niniejszym akceptuję i potwierdzam przyjęcie zaproszenia:**

----------------------------------------------------------

*Podpis zaproszonego*

Data:

Stryker Polska Sp. z o.o., Ul. Poleczki 35, 02-822 Warszawa. Tel.: +48 22 429 55 50, Fax: +48 22 429 55 60

NIP: 952-00-15-337 REGON: 011207155 KRS: 0000127018 (Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego), Kapitał Zakł.: 32 050 000,00 PLN

Prośba o udzielenie zgody

# Niniejsza prośba o udzielenie zgody dotyczy przetwarzania danych w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych przez firmę Stryker Polska sp. z o.o., Stryker European Operations BV i jej podmioty powiązane w związku z wydarzeniami edukacyjnymi zwanymi dalej „Stryker”. Firma Stryker przetwarza Pani/Pana dane osobowe z zachowaniem ostrożności, zgodnie z oświadczeniem Stryker dotyczącym ochrony prywatności.

**Poniżej proszę podać, czy wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w poniższych celach przez firmę Stryker**. Wyrażenie przez Panią/Pana zgody jest nieobowiązkowe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tak | Nie |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, takich jak imię i nazwisko, miejsce pracy, specjalizacja zawodowa i dane kontaktowe niezbędnych do rejestracji i uczestnictwa w wydarzeniach edukacyjnych na które jestem zapraszany przez firmę Stryker Polska sp. z o.o. |  |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, takich jak imię i nazwisko, miejsce pracy, specjalizacja zawodowa i dane kontaktowe w celu przesyłania mi przez firmę Stryker wiadomości i aktualności dotyczących przyszłych wydarzeń oraz oferty handlowej firmy Stryker, które mogą być istotne dla mnie i mojej pracy. |  |  |
| Zgadzam się na fotografowanie, nagrywanie lub w inny sposób rejestrowanie mnie, mojego głosu, wizerunku lub opinii na wszystkich rodzajach nośników oraz wykorzystywanie tych materiałów do celów wewnętrznych (takich jak rekrutacja i komunikacja wewnętrzna) |  |  |
| Zgadzam się na fotografowanie, nagrywanie lub w inny sposób rejestrowanie mnie, mojego głosu, wizerunku lub opinii na wszystkich rodzajach nośników oraz wykorzystywanie tych materiałów do celów zewnętrznych (takich jak działalność marketingowa, public relations lub reklamowa) |  |  |

# Proszę wypełnić poniższe dane formularza:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail\* |  |
| Numer telefonu\* |  |
| Data urodzenia\* |  |
| PESEL\* |  |
| Miejscezamieszkania\* |  |
| Data |  |
| Podpis |  |

*Może Pani/Pan wycofać swoją zgodę w dowolnym momencie. Aby uzyskać dodatkowe informacje prosimy o zapoznanie się z naszą polityką prywatności dostępną na stronie* [*https://www.stryker.com/pl/pl/legal/privacy.html*](https://www.stryker.com/pl/pl/legal/privacy.html) *i/lub skontaktowanie się z naszym zespołem ds. edukacji i wydarzeń firmy Stryker pisząc na adres e-mail:* *powiadomienia@stryker.com.*

*\*dane zbierane w celu zawiadomienia Sanepid w przypadku wystąpienia sytuacji zakażenia COVID-19*