

## **REGULAMIN Konferencji Holistyczny wymiar patologii jamy ustnej**

### **I. Informacje organizacyjne.**

1. Organizatorem Konferencji jest Polskie Towarzystwo Periodontologiczne oraz Sekcja Periodontologii Polskiego Towarzystwa Periodontologicznego (siedziba ul. Miodowa 18, 00-246 Warszawa). Konferencja odbywa się w dniach 10-11-05-2019, we Wrocławiu -Hotel Sofitel (ul. Świętego Mikołaja 67)
2. Zakres tematyczny :Holistyczny wymiar patologii jamy ustnej, dermatostomatologia, choroby zakaźne jamy ustnej, stomatologiczna farmakologia kliniczna, laseroterapia w leczeniu patologii jamy ustnej, trudne przypadki stomatologiczno- medyczne.
3. Językiem wykładowym jest angielski i polski.
4. Organizator zapewnia tłumaczenie symultaniczne na język polski dla osób zainteresowanych.

### **II. Sposoby zapisywania się na Konferencję i dokonywanie opłat. Anulacje.**

1. Aby zapisać się na Konferencję, należy wypełnić formularz rejestracyjny umieszczony na stronie internetowej <https://pts.net.pl/rejestracja-holistyczny-wymiar-patologii-jamy-ustnej/> oraz dokonać opłaty.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do anulowania zgłoszenia uczestnika, który nie dokonał wpłaty.
3. Wysokość opłaty za udział w Konferencji zależy od terminu dokonania wpłaty przez uczestnika. Obniżona opłata rejestracyjna obowiązuje do dnia 15.01.2019 roku. Po 15.01.2019 r. roku opłata wzrasta; szczegółowe informacje dotyczące wzrostu opłaty dostępne są na stronie internetowej Konferencji. Szczegółowy cennik będzie stanowił załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu. Opłata rejestracyjna gwarantuje udział w Konferencji wraz z materiałami informacyjnymi zapewnianymi przez organizatora. W trakcie trwania Konferencji organizator zapewnia przerwy kawowe oraz przerwę obiadową.
4. Opłaty za udział w Konferencji pobierane są w PLN. Opłat można dokonywać za pomocą:
  - przelewu bankowego :  
87 1020 1156 0000 7102 0138 8123  
Polskie Towarzystwo Periodontologiczne

Wszystkie płatności zostaną potwierdzone drogą elektroniczną (e-mail- faktura)

Zmiany i anulacje należy zgłaszać w formie pisemnej wyłącznie do sekretariatu Konferencji na adres e-mail : [konferencja.perio@umed.wroc.pl](mailto:konferencja.perio@umed.wroc.pl)

Opłaty mogą zostać przepisane na inną osobę jedynie po akceptacji Organizatora.

## **Anulacje:**

odwołanie uczestnictwa w Konferencji:

- do 15.04.2019 -całkowity zwrot kosztów
- 16.04.2019r. do 9.05.2019r. zwracamy 50%– potrącenie umowne w wysokości 50% wpłaconej kwoty

## **III. Przebieg Konferencji**

1. Organizator Konferencji zapewnia uczestnikom materiały do notowania. Jeżeli wykładowca przygotowuje dodatkowe materiały naukowe, Organizator dostarcza je uczestnikom. Materiały przygotowane przez wykładowcę przeznaczone są wyłącznie do prywatnego użytku uczestników. Zabrania się kopiowania i udostępniania materiałów osobom, które nie były uczestnikami Konferencji.
2. Podczas Konferencji organizator przewiduje przerwy kawowe oraz przerwę obiadową.
3. Treści naukowe Konferencji są zgodne z przedstawionymi wcześniej planem i tematyką. Jednocześnie Organizator Konferencji zastrzega sobie prawo do wprowadzania drobnych modyfikacji (bez konieczności wcześniejszego powiadamiania uczestników) na prośbę wykładowcy.
4. W trakcie trwania Konferencji, wszystkich uczestników obowiązuje zakaz robienia zdjęć, nagrywania dźwięku i wizji, chyba, że wykładowca wyrazi na to zgodę i poinformuje o tym oficjalnie wszystkich uczestników przed rozpoczęciem wykładu.
5. Podczas trwania Konferencji (w trakcie sesji naukowych) nie będą prezentowane treści o charakterze komercyjno-reklamowym.
6. Konferencja posiada sponsorów.
7. W czasie Konferencji odbywać się będzie wystawa.
8. Konferencja będzie rejestrowana (foto/video). Uczestnictwo w Konferencji jest równoznaczne z wyrażeniem zgodny na publikację wizerunku uczestników w materiałach związanych z jej przebiegiem.

## **IV. Warunki zaliczenia Konferencji**

1. Za udział w Konferencji lekarze otrzymują punkty edukacyjne. Ich liczba jest uzależniona od liczby godzin sesji naukowych.
2. Każdy z uczestników, który był obecny na Konferencji, dokonał płatności i podpisał się na liście obecności, otrzymuje zaświadczenie o przyznanych punktach edukacyjnych oraz certyfikat uczestnictwa w Konferencji. Certyfikat wydawany jest w momencie zakończenia Konferencji.

## **V. Cel Kształcenia oraz przedmiot kształcenia Konferencji**

1. Cel Kształcenia: Celem Podniesienie kwalifikacji lekarzy periodontologów oraz lekarzy zainteresowanych periodontologią, integracja międzynarodowego środowiska lekarzy

dentystów, stworzenie platformy wymiany doświadczeń i wiedzy w dziedzinie periodontologii.

2. Przedmiot Kształcenia : Holistyczny wymiar patologii jamy ustnej, dermatostomatologia, choroby zakaźne jamy ustnej, stomatologiczna farmakologia kliniczna, laseroterapia w leczeniu patologii jamy ustnej, trudne przypadki stomatologiczno- medyczne.

#### **VI. Postanowienia ogólne**

1. Informacje niezawarte w niniejszym regulaminie można znaleźć na stronie internetowej :[https://pts.net.pl/event/holistyczny-wymiar-patologii-jamy-ustnej/?event\\_date=2019-05-09](https://pts.net.pl/event/holistyczny-wymiar-patologii-jamy-ustnej/?event_date=2019-05-09)W przypadku jakichkolwiek wątpliwości zachęcamy do zasięgnięcia informacji bezpośrednio u organizatorów Konferencji.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego regulaminu.