

# SZKOLENIE



TUV NORD Polska Sp. z o.o. zaprasza Państwa na szkolenie:

## **Dokumentacja techniczna wyrobów medycznych wg Rozporządzenia 2017/745 (e-learning)**

**Szkolenie przeznaczone jest dla** pracowników organizacji produkujących wyroby medyczne, osób odpowiedzialnych za zgodność regulacyjną, osób odpowiedzialnych za przygotowanie dokumentacji technicznej wyrobów medycznych. Wymagania wstępne dla uczestników: podstawowa wiedza dotycząca wymagań prawnych dla wyrobów medycznych.

**Celem szkolenia jest** przedstawienie listy wymaganych dokumentów i ich omówienie w kontekście wymagań prawnych i wytycznych opartych na normach jakościowych.

### **Tematyka szkolenia:**

Wszystkie poniższe kwestie, w ramach formuły E-LEARNINGOWEJ, są prezentowane w formie multimedialnego pokazu, opatrzonego komentarzem lektora.

- Opis i specyfikacja wyrobu
- Informacje przekazywane przez producenta
- Informacje o projekcie i produkcji
- Ogólne wymogi dotyczące bezpieczeństwa i działania
- Analiza stosunku korzyści do ryzyka i zarządzanie ryzykiem

Kontakt:

tel.: (32) 786 46 70

e-mail: [szkolenia@tuv-nord.pl](mailto:szkolenia@tuv-nord.pl)

**[www.tuv-nord.pl](http://www.tuv-nord.pl)**



## DOKUMENTACJA TECHNICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH WG ROZPORZĄDZENIA 2017/745 (E-LEARNING)

- Weryfikacja i walidacja produktu
- Plan nadzoru po wprowadzeniu do obrotu
- Okresowy raport o bezpieczeństwie
- Deklaracja zgodności UE

### Korzyści po szkoleniu:

Uczestnicy szkolenia posiadają wiedzę na temat niezbędnej dokumentacji technicznej wyrobów medycznych, niezbędnej do przeprowadzenia oceny zgodności wg Rozporządzenia 2017/745.

### Kontakt:

tel.: (32) 786 46 70

e-mail: [szkolenia@tuv-nord.pl](mailto:szkolenia@tuv-nord.pl)

**[www.tuv-nord.pl](http://www.tuv-nord.pl)**

|                    |                            |                  |
|--------------------|----------------------------|------------------|
| Szkolenie:         |                            |                  |
| Termin szkolenia:  | Miejsce:                   | Cena netto 1/os: |
| Pełna nazwa firmy: |                            |                  |
| Adres:             |                            |                  |
| Nr NIP:            |                            |                  |
| Lp.                | Nazwisko i imię uczestnika | stanowisko       |
| 1                  |                            |                  |
|                    | e-mail:                    | tel.             |
| 2                  |                            |                  |
|                    | e-mail:                    | tel.             |

TÜV NORD Polska Sp. z o. o. zastrzega sobie prawo do odwołania lub przełożenia terminu szkolenia z przyczyn od siebie niezależnych oraz nie ponosi odpowiedzialności za koszty poniesione z powodu odwołania szkolenia.

W przypadku odwołania szkolenia uczestnicy otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty.

Zamawiający może wycofać się z udziału w szkoleniu bez ponoszenia kosztów do 7 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Natomiast rezygnacja w terminie krótszym niż 7 dni roboczych przed datą rozpoczęcia szkolenia wiąże się z opłatą w wysokości 100% jego ceny. Odwołanie szkolenia wymaga formy pisemnej (e-mail, fax).

☐ Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a, b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych z dnia 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE L 119, str. 1 dalej „RODO”) przez Administratora spółkę: TÜV NORD Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, pod adresem 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29, numer KRS 118633, do celów realizacji usługi szkoleniowej przez okres jej realizacji oraz upływu terminu roszczeń z niej wynikających. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@tuv-nord.pl.

☐ Zostałem/am poinformowany/a o prawie do: dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, ich przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie, zgodnie z RODO poprzez bezpośredni kontakt z Administratorem. Zostałem poinformowany, że Administrator prowadzi operacje przetwarzania moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji usługi szkoleniowej oraz że dane osobowe nie są przekazywane innym odbiorcom, nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej i nie podlegają profilowaniu. Zostałem/am poinformowany/a o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym adresu poczty elektronicznej) celem otrzymywania informacji handlowych od TÜV NORD Polska w rozumieniu ustawy z 18.07.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną. Wyrażam również zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną.\*

☐ ☐

TAK NIE

☐ Podane w niniejszym formularzu dane osobowe zostały podane dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej

.....  
Pieczęćka firmowa

\*Prosimy o dokonanie zaznaczenia

Jeśli życzą sobie Państwo otrzymać fakturę elektroniczną proszę o wypełnienie poniższego formularza:

**Oświadczenie o akceptacji faktur w formie elektronicznej**

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wystawianie i przysyłanie faktur, faktur korygujących oraz duplikatów faktur w formie elektronicznej przez TÜV NORD Polska Sp. z o.o., ze wszystkimi prawnymi skutkami doręczenia.
2. Proszę o przysyłanie faktur VAT przez TÜV NORD Polska Sp. z o.o. na podany adres mailowy:

Adres e-mail:

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z faktury elektronicznej w TNP dostępnym na stronie internetowej <http://efaktura.tuv-nord.pl/> oraz przyjmuję go do wiadomości i stosowania.

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej

.....  
Pieczęć firmowa: