



REGULAMINY / UMOWY

- [KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO CURRICULUM IMPLANTOLOGII MAŁOINWAZYJNEJ](#)
- [KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO CURRICULUM PERIOIMPLANTOLOGICZNE](#)
- [KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO SZKOLENIE IMPLANTOPROTETYCZNE \(CURRICULUM
IMPLANTOPROTECZNE\)](#)

COLLEGE OF DENTAL MEDICINE

UMOWA / REGULAMIN

KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO CURRICULUM IMPLANTOLOGII MAŁOINWAZYJNEJ

zawarta w dniu

pomiędzy:(imię nazwisko)....., PESEL..... adres

Nr PWZ (Prawo do wykonywania zawodu):

Dane firmy: NIP....., REGON....., adres.....,

zwanym dalej jako: „Uczestnik”

a

Munk Stomatologia - Jakub Munk, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice, NIP: 5521587140, REGON:
241268954

zwanym dalej jako: „Organizator”

I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE

Informacje ogólne

Niniejszy Regulamin określa zasady przebiegu, organizacji oraz udziału w kursach stomatologicznych organizowanych przez Jakuba Munka prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą Munk Stomatologia, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

NIP: 5521587140, REGON: 241268954 (dalej jako: „Organizator”).

Kursy przeznaczone są dla lekarzy stomatologów (wymagane jest posiadanie ważnego OC).



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

Kurs może być prowadzony w formie wykładu teoretycznego, wykładu i pokazu, wykładu i warsztatu praktycznego oraz innych zajęć o charakterze dydaktycznym.

Kurs realizowany jest zgodnie z wcześniej opublikowanym programem. Kurs obejmuje przewidzianą w programie liczbę godzin zajęć (teoretycznych / praktycznych).

Kurs ma charakter odpłatny. Warunkiem uczestnictwa w Kursie jest dokonanie kompletnego zgłoszenia, podanie danych kontaktowych oraz uiszczenie w wyznaczonym terminie opłaty za Kurs.

Informacje o programie Kursu, wysokości opłat, miejscu i czasie Kursu podawane są przez Organizatora w materiałach informacyjnych Organizatora.

Po zakończeniu Kursu Organizator wystawia każdemu Uczestnikowi certyfikat ukończenia Kursu.

Kurs realizowany jest w sposób spełniający wszystkie wymogi przewidziane w przepisach BHP oraz przepisach sanitarnych.

Kursy prowadzone są przez wykładowców o odpowiednich kwalifikacjach i kompetencjach. Informacje o wykładowcach każdorazowo znajdują się w materiałach informacyjnych dotyczących danego Kursu. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany wykładowcy, gwarantując jednocześnie taki sam poziom merytoryczny nowego wykładowcy.

1. Definicja i dostępność szkolenia.

Szkolenie CIM to szkolenie na poziomie podstawowym i średnim przeznaczone dla lekarzy stomatologów, którzy chcą rozpocząć naukę implantologii lub dla lekarzy, którzy mają zamiar usystematyzować i ugruntować posiadane podstawowe wiadomości z tego zakresu. Do szkolenia może przystąpić lekarz stomatolog, który posiada prawo wykonywania zawodu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub student stomatologii w charakterze obserwatora. Kurs odbywa się w języku polskim.

Celem szkolenia jest przekazanie podstaw wiedzy z zakresu implantologii stomatologicznej lekarzom dentystom, którzy nie mają doświadczenia implantologicznego, mają niewielkie doświadczenie implantologiczne lub chcą usystematyzować dotychczasowy zasób nabytych wiadomości. Przeprowadzone zostanie szkolenie w planowaniu i kwalifikowaniu pacjenta do zabiegu z możliwością nauki krok po kroku technik, które umożliwiają bezpieczną, przewidywalną implantację. Nauka obejmować będzie podstawowe techniki chirurgiczne, samodzielne



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

implantacje pod okiem instruktorów w korzystnych warunkach anatomicznych. Każdy uczestnik szkolenia oprócz udziału w warsztatach hands - on będzie miał możliwość samodzielnej implantacji podczas każdego z modułu szkoleniowego. W czasie całego szkolenia każdy uczestnik wprowadzi samodzielnie co najmniej 4 implanty lub większą ilość implantów pod okiem instruktorów. Celem szkolenia nie jest nauka takich zaawansowanych procedur jak np. sinus lifting, przeszczepy tkanek miękkich, bloki kostne czy implantacje mnogie. W danej edycji Curriculum może uczestniczyć maksymalnie 5 lekarzy.

Szkolenie ma na celu zapoznanie uczestników z filozofią i koncepcją leczenia reprezentowaną przez College of Dental Medicine Katowice (CDMK) w dziedzinie małoinwazyjnej implantologii stomatologicznej.

KIEROWNIK CURRICULUM

Lek. dent. Jakub Munk Master in Oral Implantology

2. Forma kształcenia.

Podstawowym modułem edukacyjnym są trzydniowe moduły szkoleniowe:

Dzień pierwszy szkolenia; poniedziałek 15.00 - 20.00

Dzień drugi szkolenia; wtorek 8.00 - 14.00; 15.00-20.00

Dzień trzeci szkolenia: środa 8.00-14.00

Moduły szkoleniowe odbywają się w formie zajęć teoretycznych, praktycznych, warsztatów lub seminariów. Szkolenie może być uzupełnione e-learningiem i może wymagać przygotowania pracy pisemnej lub ustnej prezentacji przypadku bądź wybranego zagadnienia. Warsztaty praktyczne mogą mieć charakter warsztatów równoległych i odbywać się w sali wykładowej, laboratorium protetycznym i w gabinetach zabiegowych w kilkusobowych grupach, co zapewnia maksymalną efektywność edukacji. Zajęcia odbywają się na pacjentach zapewnionych przez College i skierowanych przez uczestników szkolenia i polegają zarówno na czynnej asyście jak i na przeprowadzeniu zabiegu pod kierunkiem doświadczonego lekarza (instruktora).

3. Tematyka kursu



COLLEGE
DENTAL MEDICINE

College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

Kwalifikacja pacjenta do zabiegu. Planowanie całego toku leczenia implantoprotetycznego. Umiejętność zachowania zasad aseptyki i jałowości na sali zabiegowej, przygotowanie gabinetu i pacjenta do zabiegu, chirurgiczne umycie się operatora i asysty do zabiegu. Podstawy chirurgii stomatologicznej. Ergonomia pracy operatora z asystą oraz instrumentariuszką. Umiejętność nacięcia płata błony śluzowej z okostną, umiejętność postępowania z tkankami miękkimi i z tkanką kostną, umiejętność szycia rany. Planowanie prostych zabiegów implantologicznych, pojedyncza implantacja w odcinku bocznym (okolica przedtrzonowców) w szczęce, wprowadzenie 4 implantów w odcinku przednim żuchwy. Kryteria obciążenia natychmiastowego w przypadku protez całkowitych dolnych i górnych. Przegląd podstawowych procedur w implantologii - augmentacja poekstrakcyjna, augmentacja boczna, technika osteotomowa, implantacja przezśluzówkowa i inne. Dokumentacja fotograficzna w implantologii. Powikłania i aspekty prawne. Tematyka kursu może podlegać niewielkim zmianom.

4. Zakończenie szkolenia.

Cykl szkoleniowy zakończony jest zaliczeniem, który ma formę prezentacji ustnej przypadku, zaliczenia pisemnego lub zaliczenia ustnego.

5. Certyfikaty.

Lekarz stomatolog po ukończeniu szkolenia i pomyślnym zdaniu egzaminu otrzymuje certyfikat College of Dental Medicine Katowice.

Szkolenie spełnia wymagania standardów edukacyjnych według ICOI International Congress of Oral Implantologists w odniesieniu do umiejętności implantologicznych.

Uczestnicy otrzymują punkty edukacyjne.

6. Czas trwania szkolenia.

Cykl szkoleniowy składa się z 4 modułów szkoleniowych, które mogą być blokowane, w sumie 44 godziny.

II. WARUNKI UCZESTNICTWA



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

Zasady uczestnictwa w Kursie

W trakcie Kursu każdy Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego Regulaminu, utrzymywania należytej kultury osobistej i poszanowania porządku oraz dyscypliny Kursu, pod groźbą wykluczenia z udziału w Kursie bez prawa do zwrotu uiszczonej opłaty.

Organizator zapewnia Uczestnikom materiały dydaktyczne, które pozostają własnością Organizatora po zakończeniu Kursu (chyba że przewidziano inaczej).

Zabrania się rejestrowania przebiegu kursu za pomocą urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk bez uprzedniej zgody Organizatora oraz wykładowcy prowadzącego Kurs.

Zabrania się wykorzystywania materiałów uzyskanych przez Uczestników w trakcie Kursów do celów komercyjnych, w szczególności do prowadzenia innych kursów lub szkoleń, bez uprzedniej pisemnej zgody Organizatora i wykładowcy. Treść Kursu oraz materiały przekazane Uczestnikom w trakcie Kursu stanowią utwory w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych i podlegają ochronie prawnej.

Organizator nie przewiduje sprawdzenia nabytej wiedzy przez Uczestników.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe u Uczestników lub osób trzecich w związku z wykorzystywaniem przez Uczestników informacji, wiedzy lub umiejętności zdobytych w trakcie Kursu.

Uczestnik Kursu zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej, o której mowa w art. 40 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996 r., w związku z udziałem w Kursie.

Uczestnik Kursu ma status wyłącznie biernego obserwatora przebiegu procedury medycznej połączonej z Kursem chyba, że program Kursu stanowi inaczej.

Uczestnik oświadcza podając w formularzu rejestracyjnym numer prawa do wykonywania zawodu, że jest lekarzem dentystą uprawnionym do realizacji świadczeń (usług) medycznych na terenie Polski.

1. Zgłoszenie uczestnictwa.

Zgłoszenie uczestnictwa w danym cyklu szkoleniowym następuje w formie elektronicznej (formularz rejestracyjny na stronie collegedental.pl, e-mail) i jest dla obu stron wiążące.

Liczba uczestników jest ograniczona, dlatego zgłoszenia będą przyjmowane według kolejności



COLLEGE
DENTAL MEDICINE

College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

wpłynięcia oraz uiszczenia minimum opłaty rezerwacyjnej, do czasu osiągnięcia maksymalnej liczby uczestników. W każdej edycji grupa nie może przekroczyć 6 uczestników. Do 14 dni od chwili wpłynięcia zgłoszenia do CDMK, uczestnicy otrzymują pisemne potwierdzenie uczestnictwa oraz harmonogram szkolenia.

2. Płatności.

18 300,00 zł BRUTTO - Curriculum

17 600,00 zł BRUTTO - wczesna rejestracja, opłata w całości

17 500,00 zł BRUTTO - uczestnicy pozostałych kursów CDMK

4 500,00 zł BRUTTO – opłata rezerwacyjna

2 000,00 zł BRUTTO - opłata za wprowadzenie 1 implantu, poza 4 implantami zagwarantowanymi w ramach kursu

Opłatę za całość Curriculum należy dokonać najpóźniej na 30 dni przed datą rozpoczęcia pierwszych zajęć.

3. Formy płatności.

CURRICULUM IMPLANTOLOGII MAŁOINWAZYJNEJ

Munk Stomatologia, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

NIP: 5521587140, REGON: 241268954

Numer konta bankowego PLN 48 1240 4878 1111 0011 3109 5084

Płatność przelewem zgodnie z formularzem zgłoszenia.

4. Lokalizacja kursu

Szkolenie odbywa się w College of Dental Medicine Katowice / Munk Stomatologia przy ul. Pawła Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

5. Rezygnacja i zmiany

Opłata rezerwacyjna w wysokości 4 500,00 zł BRUTTO nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji, która nastąpi w terminie późniejszym niż 60 dni przed rozpoczęciem szkolenia. W



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

przypadku rezygnacji, która nastąpi w terminie wcześniejszym niż 60 dni przed rozpoczęciem szkolenia, Organizator pobiera opłatę manipulacyjną w kwocie 800,00 zł BRUTTO, która zostanie potrącona z opłatą rezerwacyjną. Pozostała część opłaty rezerwacyjnej zostanie zwrócona w terminie 30 dni od daty rezygnacji.

6. Brak możliwości wzięcia udziału w module szkoleniowym.

W wyjątkowych przypadkach, gdy z uzasadnionych i udokumentowanych przyczyn uczestnik nie jest w stanie brać udziału w module szkoleniowym, możliwy jest udział w innej sesji kursu (pod warunkiem, że inna sesja kursu pokrywa się zakresem z modułem w którym uczestnik nie mógł wziąć udziału). lub zaliczenie materiału w kolejnej edycji. W takim przypadku konieczne jest natychmiastowe skontaktowanie się z Koordynatorem CDMK.

7. Zmiany w terminach i programie.

CDMK w wyjątkowych sytuacjach zastrzega sobie zmianę programu (która nieznacznie odbiegałaby od planowanego programu) oraz terminów modułów szkoleniowych. W takim przypadku uczestnicy otrzymują zawiadomienie na wskazany adres korespondencyjny, e-mailowy, nr telefonu. Wszelkie roszczenia wobec CDMK, a w szczególności roszczenia o odszkodowanie lub zwrot poniesionych kosztów z powodu zmiany terminu szkolenia są wykluczone.

8. Odwołanie/ przeniesienie sesji na inny termin.

W przypadku niewystarczającej liczby uczestników CDMK zastrzega sobie prawo odwołania całej serii kursów lub przełożenia na późniejszy termin. Jeżeli zostanie odwołana cała seria seminaryjna, CDMK w całości zwraca uiszczone opłaty w terminie nie późniejszym niż 30 dni od daty odwołania kursu. Uczestnik w tej sytuacji nie jest uprawniony do występowania wobec CDMK z jakimikolwiek dalszymi roszczeniami.

9. Odpowiedzialność.

Odnośnie terminów kursów, harmonogramów, treści programowej i realizacji kursów nie można



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

wnosić roszczeń ani żądań wobec CDMK.

Szczegółowe informacje o cyklu szkoleniowym, zgłoszeniach formularzy przypadków, egzaminach i warunkach płatności można uzyskać u Koordynatora CDMK.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy Uczestników, które mogą zostać zniszczone, zgubione lub skradzione w trakcie trwania Kursu.

Uczestnik ponosi odpowiedzialność materialną za dokonane przez siebie zniszczenia na terenie miejsca odbywania się Kursu oraz uszkodzenia sprzętu wykorzystywanego w części praktycznej Kursu w wyniku używania go w sposób niezgodny z instrukcją lub wskazówkami wykładowcy.

10. STRUKTURA CURRICULUM I WYMAGANIA

Curriculum ma charakter teoretyczny, obserwacyjny i praktyczny. Szkolenie oparte jest na wykładach teoretycznych, prezentacjach, warsztatach (hands - on), obserwacjach live - surgery i samodzielnym wprowadzaniu implantów u pacjentów College (College zapewnia pacjentów do wprowadzenia minimum 4 implantów) lub u pacjentów skierowanych przez uczestników Curriculum. Szkolenie jest przeznaczone dla stomatologów ogólnie praktykujących oraz specjalistów, którzy rozpoczynają wszczepiać implanty lub wprowadzili już do swojej prywatnej praktyki podstawy implantologii.

11. POLITYKA CDMK

CDMK niekoniecznie zgadza się z filozofią dotyczącą procedur leczniczych bądź produktów prezentowanych przez sponsorów wspierających Curriculum. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do modyfikacji programu szkolenia i zmiany wykładowców.

12. POLITYKA RODO:

Dane przetwarzane są w celu, administracyjnym, marketingowym. Każdy ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia. Podane danych ma



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

charakter dobrowolny, jednak jest niezbędne realizacji zgłoszenia oraz komunikacji między kursantem a CDMK.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu oraz akceptuję jego treść. W związku z wejściem w życie 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Unijnego o Ochronie Danych osobowych, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), Administratorem Państwa danych jest **Munk Stomatologia Jakub Munk, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice**. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu korespondencji, rozliczeń, ofert, newsletterów, marketingu Munk Stomatologia, komunikacji w sprawie szkoleń. Zapewniamy, że Państwa dane są bezpieczne i nie będą przekazywane do osób trzecich. Podstawa prawna przetwarzania danych. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Dane osobowe

Administratorem danych osobowych Uczestnika jest Organizator. Dane osobowe Uczestnika będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy o uczestnictwo w Kursie, wystawienia faktury, rozpatrywania reklamacji dotyczących niewykonania oraz nienależytego wykonania przez Administratora umowy, a także w celu ewentualnego dochodzenia roszczeń związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przez Uczestnika obowiązków wynikających z umów zawartych z Administratorem.

Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: imię (imiona) i nazwisko (nazwiska), numer NIP, adres siedziby przedsiębiorstwa, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, adres korespondencyjny, numer konta bankowego, a ponadto wszelkie inne dane przekazane w związku ze świadczeniem przez Administratora usług szkoleniowych.

W zakresie wykonywania umowy o uczestnictwo w Kursie, podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Uczestnika jest Artykuł 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy). W zakresie dochodzenia roszczeń



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

przez Administratora podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Uczestnika jest Artykuł 6 ust. 1 lit. f RODO, a to ze względu na fakt, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora związanych z dochodzeniem roszczeń. Natomiast w odniesieniu do rozpatrywania złożonych przez Uczestnika reklamacji dotyczących niewykonania oraz nienależytego wykonania przez Administratora usług, podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest Artykuł 6 ust. 1 lit. f RODO (realizacja celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora). Dane osobowe Uczestnika przetwarzane są także z uwagi na to, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (tj. na podstawie Artykułu 6 ust. 1 lit. c RODO) – a w szczególności obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa podatkowego. Dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu, niż cel dla którego zostały zebrane.

Dane osobowe Uczestnika mogą być również przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Uczestnika zgody (Artykuł 6 ust. 1 lit. a RODO).

Dane osobowe Uczestnika przetwarzane w związku z zawarciem umowy na uczestnictwo w Kursie, będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy, a po upływie tego okresu – przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym przepisów podatkowych. Ponadto dane przetwarzane w celu dochodzenia lub obrony roszczeń będą przetwarzane do dnia przedawnienia tych roszczeń. Dane osobowe przetwarzane z uwagi na to, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji tych celów.

Dane Uczestnika mogą zostać udostępnione podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Administratora (w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi prawne, informatyczne oraz księgowo). Odbiorcami mogą być także podmioty działające w oparciu o przepisy prawa. W każdym przypadku udostępnienia lub powierzenia danych takim podmiotom Administrator zapewnia, że odbywa się ono zgodnie z prawem. Dane osobowe Uczestnika nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Uczestnikowi przysługuje: prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; prawo



COLLEGE
DENTAL MEDICINE

College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych; prawo do cofnięcia zgody.

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem umownym, a także ustawowym.

Postanowienia końcowe

Wszelkie ewentualne spory mogące wyniknąć na tle niniejszego Regulaminu będą rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Organizatora.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję zasady uczestnictwa w szkoleniu

.....

Data, miejsce, podpis uczestnika szkolenia



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

COLLEGE OF DENTAL MEDICINE

UMOWA / REGULAMIN

KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO CURRICULUM PERIOIMPLANTOLOGICZNE

Szkolenie z periodontologii w implantologii

zawarta w dniu

pomiędzy:(imię nazwisko)....., PESEL..... adres

Nr PWZ (Prawo do wykonywania zawodu):

Dane firmy: NIP....., REGON....., adres.....,

zwanym dalej jako: „Uczestnik”

a

Munk Stomatologia - Jakub Munk, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice, NIP: 5521587140, REGON:
241268954

zwanym dalej jako: „Organizator”

I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE

Informacje ogólne

Niniejszy Regulamin określa zasady przebiegu, organizacji oraz udziału w kursach stomatologicznych organizowanych przez Jakuba Munka prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą Munk Stomatologia, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice, NIP: 5521587140, REGON: 241268954 (dalej jako: „Organizator”).

Kursy przeznaczone są dla lekarzy stomatologów (wymagane jest posiadanie ważnego OC).



COLLEGE
DENTAL MEDICINE

College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

Kurs może być prowadzony w formie wykładu teoretycznego, wykładu i pokazu, wykładu i warsztatu praktycznego oraz innych zajęć o charakterze dydaktycznym.

Kurs realizowany jest zgodnie z wcześniej opublikowanym programem. Kurs obejmuje przewidzianą w programie liczbę godzin zajęć (teoretycznych / praktycznych).

Kurs ma charakter odpłatny. Warunkiem uczestnictwa w Kursie jest dokonanie kompletnego zgłoszenia, podanie danych kontaktowych oraz uiszczenie w wyznaczonym terminie opłaty za Kurs.

Informacje o programie Kursu, wysokości opłat, miejscu i czasie Kursu podawane są przez Organizatora w materiałach informacyjnych Organizatora.

Po zakończeniu Kursu Organizator wystawia każdemu Uczestnikowi certyfikat ukończenia Kursu.

Kurs realizowany jest w sposób spełniający wszystkie wymogi przewidziane w przepisach BHP oraz przepisach sanitarnych.

Kursy prowadzone są przez wykładowców o odpowiednich kwalifikacjach i kompetencjach. Informacje o wykładowcach każdorazowo znajdują się w materiałach informacyjnych dotyczących danego Kursu. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany wykładowcy, gwarantując jednocześnie taki sam poziom merytoryczny nowego wykładowcy.

1. Definicja i dostępność szkolenia.

Szkolenie na poziomie podstawowym i średnim przeznaczone dla lekarzy stomatologów, którzy chcą rozpocząć naukę perioimplantologii lub dla lekarzy, którzy mają zamiar usystematyzować i ugruntować posiadane podstawowe wiadomości z tego zakresu. Do szkolenia może przystąpić lekarz stomatolog, który posiada prawo wykonywania zawodu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub student stomatologii w charakterze obserwatora. Kurs odbywa się w języku polskim.

Celem Szkolenia jest przekazanie podstaw wiedzy z zakresu periodontologii stomatologicznej lekarzom denty stom, którzy nie mają doświadczenia w periodontologii i jej zastosowaniu w implantologii, mają niewielkie doświadczenie lub chcą usystematyzować dotychczasowy zasób nabytych wiadomości. Przeprowadzone szkolenie będzie obejmować wprowadzenie do perioimplantologii, warsztaty z nauką technik zabiegowych a każdy uczestnik będzie miał również



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

możliwość czynnego asystowania przy przyjmowaniu wielu pacjentów perioimplantologicznych na różnych etapach leczenia. Szkolenie odbywa się w 6 grupach osobowych.

Szkolenie ma na celu zapoznanie uczestników z filozofią i koncepcją leczenia reprezentowaną przez College of Dental Medicine Katowice (CDMK) w dziedzinie perioimplantologii stomatologicznej.

KIEROWNIK CURRICULUM

Dr n.med. Marta Cieślik – Wegemund, spec. periodontolog

2. Forma kształcenia.

Podstawowym modułem edukacyjnym są trzydniowe moduły szkoleniowe:

Dzień pierwszy szkolenia; środa 15.00 - 20.00

Dzień drugi szkolenia; czwartek 8.00 - 14.00; 15.00-20.00

Dzień trzeci szkolenia: piątek 8.00-14.00

Moduły szkoleniowe odbywają się w formie zajęć teoretycznych, praktycznych, warsztatów lub seminariów. Szkolenie może być uzupełnione e-learningiem i może wymagać przygotowania pracy pisemnej lub ustnej prezentacji przypadku bądź wybranego zagadnienia. Warsztaty praktyczne mogą mieć charakter warsztatów równoległych i odbywać się w sali wykładowej, laboratorium protetycznym i w gabinetach zabiegowych w kilkuosobowych grupach, co zapewnia maksymalną efektywność edukacji. Zajęcia odbywają się na pacjentach zapewnionych przez College i skierowanych przez uczestników szkolenia i polegają zarówno na czynnej asyście jak i na przeprowadzeniu zabiegu pod kierunkiem doświadczonego lekarza (instruktora).

3. Tematyka kursu

Znaczenie czynników ryzyka w etiopatogenezie zapalenia przyzębia i periimplantitis. Ocena higieny u pacjentów przed i po zabiegu implantacji. Metody diagnostyczne i ocena zaawansowania stanu zapalnego wokół implantów. Znaczenie czynników ogólnoustrojowych w etiopatogenezie i



COLLEGE
DENTAL MEDICINE

College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

przebiegu zapalenia okołowszczepowego. Różnice anatomiczne i histologiczne pomiędzy przyzębiem wokół implantu i zęba własnego pacjenta. Podział zapaleń przyzębia i periimplantitis. Algorytm postępowania w przypadku zapalenia przyzębia chronicznego, agresywnego i opornego na leczenie. Algorytm wizyt kontrolnych w zależności od istniejących czynników ryzyka. Przygotowanie pacjenta z zapaleniem przyzębia do zabiegu implantacji. Algorytm postępowania w przypadku zapalenia okołowszczepowego- protokół CIST. Metody oczyszczania i dekontaminacji powierzchni implantu. Antybiotykoterapia ogólna, farmakoterapia miejscowa oraz terapia fotodynamiczna w leczeniu periimplantitis i zapaleń przyzębia. Zastosowanie techniki regeneracji i resekcji w zapaleniu okołowszczepowym. Rodzaje materiałów kośćozastępczych i porównanie skuteczności regeneracji w zależności od rodzaju ubytku kostnego. Zastosowanie A-PRF i I-PRF w procesie regeneracji i gojenia. Zarządzanie tkankami miękkimi przed i po implantacji. Wpływ braku dziąsła zrogowaciałego w etiopatogenezie zapaleń okołowszczepowych. Techniki pobierania wolnych przeszczepów dziąsłowych. Metody augmentacji tkanki miękkiej w okolicach implantu w celu poprawy estetyki i pogrubienia biotypu dziąsłowego.

TEMATYKA PRAKTYCZNA KURSU

Celem szkolenia będzie nauka praktycznych technik zabiegowych w perioimplantologii: pobieranie wolnych przeszczepów dziąsłowych, techniki szycia miejsca dawczego i biorczego, wykorzystanie membran PRF w procesie gojenia, poszerzenie strefy dziąsła zrogowaciałego przed implantacją. Periimplantitis - oczyszczanie implantów za pomocą urządzeń manualnych, ultradźwiękowych, piaskowanie; zabieg implantoplastyki z laserem i bez; pogrubienie biotypu techniką tunelową przy implantacji prześwitującym przez śluzówkę; odbudowa kości.

Tematyka kursu może podlegać niewielkim zmianom.

4. Zakończenie szkolenia.

Cykl szkoleniowy zakończony jest zaliczeniem, który ma formę prezentacji ustnej przypadku, zaliczenia pisemnego lub zaliczenia ustnego.



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

5. Certyfikaty.

Lekarz stomatolog po ukończeniu szkolenia i pomyślnym zdaniu egzaminu otrzymuje certyfikat College of Dental Medicine Katowice.

Szkolenie spełnia wymagania standardów edukacyjnych według ICOI International Congress of Oral Implantologists w odniesieniu do umiejętności implantologicznych.

Uczestnicy otrzymują punkty edukacyjne.

6. Czas trwania szkolenia.

Cykl szkoleniowy składa się z 2 modułów szkoleniowych, które mogą być blokowane, w sumie 44 godziny.

II. WARUNKI UCZESTNICTWA

Zasady uczestnictwa w Kursie

W trakcie Kursu każdy Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego Regulaminu, utrzymywania należytej kultury osobistej i poszanowania porządku oraz dyscypliny Kursu, pod groźbą wykluczenia z udziału w Kursie bez prawa do zwrotu uiszczonych opłat.

Organizator zapewnia Uczestnikom materiały dydaktyczne, które pozostają własnością Organizatora po zakończeniu Kursu (chyba że przewidziano inaczej).

Zabrania się rejestrowania przebiegu kursu za pomocą urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk bez uprzedniej zgody Organizatora oraz wykładowcy prowadzącego Kurs.

Zabrania się wykorzystywania materiałów uzyskanych przez Uczestników w trakcie Kursów do celów komercyjnych, w szczególności do prowadzenia innych kursów lub szkoleń, bez uprzedniej pisemnej zgody Organizatora i wykładowcy. Treść Kursu oraz materiały przekazane Uczestnikom w trakcie Kursu stanowią utwory w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych i podlegają ochronie prawnej.

Organizator nie przewiduje sprawdzenia nabytej wiedzy przez Uczestników.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe u Uczestników lub osób trzecich w związku z wykorzystywaniem przez Uczestników informacji, wiedzy lub umiejętności zdobytych w



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

trakcie Kursu.

Uczestnik Kursu zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej, o której mowa w art. 40 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996 r., w związku z udziałem w Kursie.

Uczestnik Kursu ma status wyłącznie biernego obserwatora przebiegu procedury medycznej połączonej z Kursem chyba, że program Kursu stanowi inaczej.

Uczestnik oświadcza podając w formularzu rejestracyjnym numer prawa do wykonywania zawodu, że jest lekarzem dentystą uprawnionym do realizacji świadczeń (usług) medycznych na terenie Polski.

1. Zgłoszenie uczestnictwa.

Zgłoszenie uczestnictwa w danym cyklu szkoleniowym następuje w formie elektronicznej (formularz rejestracyjny na stronie collegedental.pl, e-mail) i jest dla obu stron wiążące.

Liczba uczestników jest ograniczona, dlatego zgłoszenia będą przyjmowane według kolejności wpłynięcia oraz uiszczenia minimum opłaty rezerwacyjnej, do czasu osiągnięcia maksymalnej liczby uczestników. W każdej edycji grupa nie może przekroczyć 6 uczestników. Do 14 dni od chwili wpłynięcia zgłoszenia do CDMK, uczestnicy otrzymują pisemne potwierdzenie uczestnictwa oraz harmonogram szkolenia.

2. Płatności.

Grupa 1-2 osoby - 20 000,00 zł BRUTTO

Grupa 3-4 osoby - 17 500,00 zł BRUTTO

Grupa 5-6 osób - 15 200,00 zł BRUTTO

4 500,00 zł BRUTTO – opłata rezerwacyjna

Opłatę za całość Curriculum należy dokonać najpóźniej na 30 dni przed datą rozpoczęcia pierwszych zajęć.



COLLEGE
DENTAL MEDICINE

College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

3. Formy płatności.

CURRICULUM PERIOIMPLANTOLOGICZNE

Munk Stomatologia, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

NIP: 5521587140, REGON: 241268954

Numer konta bankowego PLN 48 1240 4878 1111 0011 3109 5084

Płatność przelewem zgodnie z formularzem zgłoszenia.

4. Lokalizacja kursu

Szkolenie odbywa się w College of Dental Medicine Katowice / Munk Stomatologia przy ul. Pawła Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

5. Rezygnacja i zmiany

Opłata rezerwacyjna w wysokości 4 500,00 zł BRUTTO nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji, która nastąpi w terminie późniejszym niż 60 dni przed rozpoczęciem szkolenia. W przypadku rezygnacji, która nastąpi w terminie wcześniejszym niż 60 dni przed rozpoczęciem szkolenia, Organizator pobiera opłatę manipulacyjną w kwocie 800,00 zł BRUTTO, która zostanie potrącona z opłatą rezerwacyjną. Pozostała część opłaty rezerwacyjnej zostanie zwrócona w terminie 30 dni od daty rezygnacji.

6. Brak możliwości wzięcia udziału w module szkoleniowym.

W wyjątkowych przypadkach, gdy z uzasadnionych i udokumentowanych przyczyn uczestnik nie jest w stanie brać udziału w module szkoleniowym, możliwy jest udział w innej sesji kursu (pod warunkiem, że inna sesja kursu pokrywa się zakresem z modułem w którym uczestnik nie mógł wziąć udziału). lub zaliczenie materiału w kolejnej edycji. W takim przypadku konieczne jest natychmiastowe skontaktowanie się z Koordynatorem CDMK.

7. Zmiany w terminach i programie.

CDMK w wyjątkowych sytuacjach zastrzega sobie zmianę programu (która nieznacznie



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

odbiegałaby od planowanego programu) oraz terminów modułów szkoleniowych. W takim przypadku uczestnicy otrzymują zawiadomienie na wskazany adres korespondencyjny, e-mailowy, nr telefonu. Wszelkie roszczenia wobec CDMK, a w szczególności roszczenia o odszkodowanie lub zwrot poniesionych kosztów z powodu zmiany terminu szkolenia są wykluczone.

8. Odwołanie/ przeniesienie sesji na inny termin.

W przypadku niewystarczającej liczby uczestników CDMK zastrzega sobie prawo odwołania całej serii kursów lub przełożenia na późniejszy termin. Jeżeli zostanie odwołana cała seria seminaryjna, CDMK w całości zwraca uiszczone opłaty w terminie nie późniejszym niż 30 dni od daty odwołania kursu. Uczestnik w tej sytuacji nie jest uprawniony do występowania wobec CDMK z jakimikolwiek dalszymi roszczeniami.

9. Odpowiedzialność.

Oдноśnie terminów kursów, harmonogramów, treści programowej i realizacji kursów nie można wnosić roszczeń ani żądań wobec CDMK.

Szczegółowe informacje o cyklu szkoleniowym, zgłoszeniach formularzy przypadków, egzaminach i warunkach płatności można uzyskać u Koordynatora CDMK.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy Uczestników, które mogą zostać zniszczone, zgubione lub skradzione w trakcie trwania Kursu.

Uczestnik ponosi odpowiedzialność materialną za dokonane przez siebie zniszczenia na terenie miejsca odbywania się Kursu oraz uszkodzenia sprzętu wykorzystywanego w części praktycznej Kursu w wyniku używania go w sposób niezgodny z instrukcją lub wskazówkami wykładowcy.

10. STRUKTURA CURRICULUM I WYMAGANIA

Curriculum ma charakter teoretyczny, obserwacyjny i praktyczny. Szkolenie oparte jest na wykładach teoretycznych, prezentacjach, warsztatach (hands - on), obserwacjach live - surgery i samodzielnym wprowadzaniu implantów u pacjentów College (College zapewnia pacjentów do wprowadzenia minimum 4 implantów) lub u pacjentów skierowanych przez uczestników Curriculum. Szkolenie jest przeznaczone dla stomatologów ogólnie praktykujących oraz specjalistów, którzy rozpoczynają wszczepiać implanty lub wprowadzili już do swojej prywatnej



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

praktyki podstawy implantologii.

11. POLITYKA CDMK

CDMK niekoniecznie zgadza się z filozofią dotyczącą procedur leczniczych bądź produktów prezentowanych przez sponsorów wspierających Curriculum. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do modyfikacji programu szkolenia i zmiany wykładowców.

12. POLITYKA RODO:

Dane przetwarzane są w celu, administracyjnym, marketingowym. Każdy ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia. Podane danych ma charakter dobrowolny, jednak jest niezbędne realizacji zgłoszenia oraz komunikacji między kursantem a CDMK.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu oraz akceptuję jego treść. W związku z wejściem w życie 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Unijnego o Ochronie Danych osobowych, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), Administratorem Państwa danych jest **Munk Stomatologia Jakub Munk, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice**. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu korespondencji, rozliczeń, ofert, newsletterów, marketingu Munk Stomatologia, komunikacji w sprawie szkoleń. Zapewniamy, że Państwa dane są bezpieczne i nie będą przekazywane do osób trzecich. Podstawa prawna przetwarzania danych. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Dane osobowe

Administratorem danych osobowych Uczestnika jest Organizator. Dane osobowe Uczestnika będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy o uczestnictwo w Kursie, wystawienia faktury, rozpatrywania reklamacji dotyczących niewykonania oraz nienależytego wykonania przez Administratora umowy, a także w celu ewentualnego dochodzenia roszczeń związanych z



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przez Uczestnika obowiązków wynikających z umów zawartych z Administratorem.

Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: imię (imiona) i nazwisko (nazwiska), numer NIP, adres siedziby przedsiębiorstwa, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, adres korespondencyjny, numer konta bankowego, a ponadto wszelkie inne dane przekazane w związku ze świadczeniem przez Administratora usług szkoleniowych.

W zakresie wykonywania umowy o uczestnictwo w Kursie, podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Uczestnika jest Artykuł 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy). W zakresie dochodzenia roszczeń przez Administratora podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Uczestnika jest Artykuł 6 ust. 1 lit. f RODO, a to ze względu na fakt, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora związanych z dochodzeniem roszczeń. Natomiast w odniesieniu do rozpatrywania złożonych przez Uczestnika reklamacji dotyczących niewykonania oraz nienależytego wykonania przez Administratora usług, podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest Artykuł 6 ust. 1 lit. f RODO (realizacja celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora). Dane osobowe Uczestnika przetwarzane są także z uwagi na to, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (tj. na podstawie Artykułu 6 ust. 1 lit. c RODO) – a w szczególności obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa podatkowego. Dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu, niż cel dla którego zostały zebrane.

Dane osobowe Uczestnika mogą być również przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Uczestnika zgody (Artykuł 6 ust. 1 lit. a RODO).

Dane osobowe Uczestnika przetwarzane w związku z zawarciem umowy na uczestnictwo w Kursie, będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy, a po upływie tego okresu – przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym przepisów podatkowych. Ponadto dane przetwarzane w celu dochodzenia lub obrony roszczeń będą przetwarzane do dnia przedawnienia tych roszczeń. Dane osobowe przetwarzane z uwagi na to, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, będą przetwarzane przez okres



COLLEGE
DENTAL MEDICINE

College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

niezbędny do realizacji tych celów.

Dane Uczestnika mogą zostać udostępnione podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Administratora (w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi prawne, informatyczne oraz księgowo). Odbiorcami mogą być także podmioty działające w oparciu o przepisy prawa. W każdym przypadku udostępnienia lub powierzenia danych takim podmiotom Administrator zapewnia, że odbywa się ono zgodnie z prawem. Dane osobowe Uczestnika nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Uczestnikowi przysługuje: prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych; prawo do cofnięcia zgody.

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem umownym, a także ustawowym.

Postanowienia końcowe

Wszelkie ewentualne spory mogące wyniknąć na tle niniejszego Regulaminu będą rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Organizatora.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję zasady uczestnictwa w szkoleniu

.....

Data, miejsce, podpis uczestnika szkolenia



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

COLLEGE OF DENTAL MEDICINE

UMOWA / REGULAMIN

KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO SZKOLENIE IMPLANTOPROTETYCZNE (CURRICULUM IMPLANTOPROTECZNE)

zawarta w dniu

pomiędzy:(imię nazwisko)....., PESEL..... adres

Nr PWZ (Prawo do wykonywania zawodu):

Dane firmy: NIP....., REGON....., adres.....,

zwanym dalej jako: „Uczestnik”

a

Munk Stomatologia - Jakub Munk, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice, NIP: 5521587140, REGON:
241268954

zwanym dalej jako: „Organizator”

I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE

Informacje ogólne

Niniejszy Regulamin określa zasady przebiegu, organizacji oraz udziału w kursach stomatologicznych organizowanych przez Jakuba Munka prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą Munk Stomatologia, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice, NIP: 5521587140, REGON:



COLLEGE
DENTAL MEDICINE

College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

241268954 (dalej jako: „Organizator”).

Kursy przeznaczone są dla lekarzy stomatologów (wymagane jest posiadanie ważnego OC).

Kurs może być prowadzony w formie wykładu teoretycznego, wykładu i pokazu, wykładu i warsztatu praktycznego oraz innych zajęć o charakterze dydaktycznym.

Kurs realizowany jest zgodnie z wcześniej opublikowanym programem. Kurs obejmuje przewidzianą w programie liczbę godzin zajęć (teoretycznych / praktycznych).

Kurs ma charakter odpłatny. Warunkiem uczestnictwa w Kursie jest dokonanie kompletnego zgłoszenia, podanie danych kontaktowych oraz uiszczenie w wyznaczonym terminie opłaty za Kurs.

Informacje o programie Kursu, wysokości opłat, miejscu i czasie Kursu podawane są przez Organizatora w materiałach informacyjnych Organizatora.

Po zakończeniu Kursu Organizator wystawia każdemu Uczestnikowi certyfikat ukończenia Kursu.

Kurs realizowany jest w sposób spełniający wszystkie wymogi przewidziane w przepisach BHP oraz przepisach sanitarnych.

Kursy prowadzone są przez wykładowców o odpowiednich kwalifikacjach i kompetencjach. Informacje o wykładowcach każdorazowo znajdują się w materiałach informacyjnych dotyczących danego Kursu. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany wykładowcy, gwarantując jednocześnie taki sam poziom merytoryczny nowego wykładowcy.

1. Definicja i dostępność szkolenia.

Szkolenie Implantoprotetyczne CIP to szkolenie na poziomie podstawowym i średnim przeznaczone dla lekarzy stomatologów, którzy chcą rozpocząć naukę implantologii lub dla lekarzy, którzy mają zamiar usystematyzować i ugruntować posiadane podstawowe wiadomości z tego zakresu. Do szkolenia może przystąpić lekarz stomatolog, który posiada prawo wykonywania zawodu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub student stomatologii w charakterze obserwatora. Kurs odbywa się w języku polskim.

Celem szkolenia jest przekazanie podstaw wiedzy z zakresu implantoprotetyki stomatologicznej lekarzom denty stom, którzy nie mają doświadczenia implantologicznego lub implantoprotetycznego, mają niewielkie doświadczenie lub chcą usystematyzować

dotychczasowy zasób nabytych wiadomości. Przeprowadzone szkolenie będzie obejmować wprowadzenie do Implantoprotetyki, warsztaty implantoprotetyczne, podstawy okluzji, nowoczesne technologie w implantoprotetyce – integracja skanowania i obrazu tomografii komputerowej, warsztaty skanowania, common rail w cyfryzacji implantoprotetyki, koncepcję korekcji wad zgryzu dla implantoprotetyki.

Każdy uczestnik szkolenia oprócz udziału w warsztatach hands-on będzie miał możliwość czynnego asystowania przy przyjmowaniu wielu pacjentów implantoprotetycznych. Szkolenie odbywa się w grupach 6 osobowych.

Szkolenie ma na celu zapoznanie uczestników z filozofią i koncepcją leczenia reprezentowaną przez College of Dental Medicine Katowice w dziedzinie implantoprotetyki stomatologicznej.

KIEROWNIK SZKOLENIA

Lek. stom. Paweł Kłosiński, Master in Oral Implantology

2. Forma kształcenia.

Podstawowym modułem edukacyjnym są dwudniowe moduły szkoleniowe:

Dzień pierwszy szkolenia; czwartek 15.00 - 20.00

Dzień drugi szkolenia; piątek 8.00 - 14.00

Moduły szkoleniowe odbywają się w formie zajęć teoretycznych, praktycznych, warsztatów lub seminariów. Szkolenie może być uzupełnione e-learningiem i może wymagać przygotowania pracy pisemnej lub ustnej prezentacji przypadku bądź wybranego zagadnienia. Warsztaty praktyczne mogą mieć charakter warsztatów równoległych i odbywać się w sali wykładowej, laboratorium protetycznym i w gabinetach zabiegowych w kilkusobowych grupach, co zapewnia maksymalną efektywność edukacji. Zajęcia odbywają się na pacjentach zapewnionych przez College i skierowanych przez uczestników szkolenia i polegają zarówno na czynnej asyście jak i na przeprowadzeniu zabiegu pod kierunkiem doświadczonego lekarza (instruktora).



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

3. Tematyka kursu

Tematyka kursu może podlegać niewielkim zmianom

Rodzaje prac implantoprotetycznych, planowanie, etapy pracy, modelowanie diagnostyczne, odsłonięcie implantów, profil wyłaniania, wyciski z transferami, uzupełnienia tymczasowe, dobór łączników, materiałów, próba klucza, przymiarka podbudowy, oddanie pracy, korekty, warunki długofalowego powodzenia. Podstawy okluzji, dokumentacja w okluzji, współpraca z technikiem, analiza i rejestracja zwarcia u pacjentów uzębionych, w brakach częściowych, w bezzębiu, rejestracja zwarcia a ustalanie zgryzu konstrukcyjnego, okluzja w implantoprotetyce - koncepcje bezpiecznego zgryzu, zmiany warunków zwarciovych - szyna okluzyjna, leczenie wieloetapowe i interdyscyplinarne. Skanowanie pacjenta przy użyciu tomografu CBCT oraz skanera wewnątrzustnego, łączenie obrazów CBCT i skanów, planowanie rozmieszczenia implantów, szablonu chirurgicznego i odbudowy protetycznej, drukowanie. Spektrum możliwości we współczesnym Dental CAD CAM, planowanie pracy - symulacje/szablony chirurgiczne, uzupełnienia tymczasowe natychmiastowe, łączniki indywidualne versus standardowe, pełnokonturowe rekonstrukcje przykręcane i cementowane, wizje przyszłości w implantoprotetyce CAD CAM. Koncepcja korygowania wad zgryzu przy pomocy szyn Clear Aligner, repozycje zębów w implantoprotetyce ze względu na estetykę oraz funkcjonalność przyszłej odbudowy, zastosowanie metody termoformowania w implantologii i implantoprotetyce.

Tematyka kursu może podlegać niewielkim zmianom.

4. Zakończenie szkolenia.

Cykl szkoleniowy zakończony jest zaliczeniem, który ma formę prezentacji ustnej przypadku, zaliczenia pisemnego lub zaliczenia ustnego.

5. Certyfikaty.

Lekarz stomatolog po ukończeniu szkolenia i pomyślnym zdaniu egzaminu otrzymuje certyfikat College of Dental Medicine Katowice.



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

Szkolenie spełnia wymagania standardów edukacyjnych według ICOI International Congress of Oral Implantologists w odniesieniu do umiejętności implantologicznych.

Uczestnicy otrzymują punkty edukacyjne.

6. Czas trwania szkolenia.

Cykl szkoleniowy składa się z 4 modułów szkoleniowych, które mogą być blokowane, w sumie 44 godziny.

II. WARUNKI UCZESTNICTWA

Zasady uczestnictwa w Kursie

W trakcie Kursu każdy Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego Regulaminu, utrzymywania należytej kultury osobistej i poszanowania porządku oraz dyscypliny Kursu, pod groźbą wykluczenia z udziału w Kursie bez prawa do zwrotu uiszczonej opłaty.

Organizator zapewnia Uczestnikom materiały dydaktyczne, które pozostają własnością Organizatora po zakończeniu Kursu (chyba że przewidziano inaczej).

Zabrania się rejestrowania przebiegu kursu za pomocą urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk bez uprzedniej zgody Organizatora oraz wykładowcy prowadzącego Kurs.

Zabrania się wykorzystywania materiałów uzyskanych przez Uczestników w trakcie Kursów do celów komercyjnych, w szczególności do prowadzenia innych kursów lub szkoleń, bez uprzedniej pisemnej zgody Organizatora i wykładowcy. Treść Kursu oraz materiały przekazane Uczestnikom w trakcie Kursu stanowią utwory w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych i podlegają ochronie prawnej.

Organizator nie przewiduje sprawdzenia nabytej wiedzy przez Uczestników.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe u Uczestników lub osób trzecich w związku z wykorzystywaniem przez Uczestników informacji, wiedzy lub umiejętności zdobytych w trakcie Kursu.

Uczestnik Kursu zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej, o której mowa w art. 40 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996 r., w związku z udziałem w Kursie.

Uczestnik Kursu ma status wyłącznie biernego obserwatora przebiegu procedury medycznej



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

połączonej z Kursem chyba, że program Kursu stanowi inaczej.

Uczestnik oświadcza podając w formularzu rejestracyjnym numer prawa do wykonywania zawodu, że jest lekarzem dentystą uprawnionym do realizacji świadczeń (usług) medycznych na terenie Polski.

1. Zgłoszenie uczestnictwa.

Zgłoszenie uczestnictwa w danym cyklu szkoleniowym następuje w formie elektronicznej (formularz rejestracyjny na stronie collegedental.pl, e-mail) i jest dla obu stron wiążące.

Liczba uczestników jest ograniczona, dlatego zgłoszenia będą przyjmowane według kolejności wpłynięcia oraz uiszczenia minimum opłaty rezerwacyjnej, do czasu osiągnięcia maksymalnej liczby uczestników. W każdej edycji grupa nie może przekroczyć 6 uczestników. Do 14 dni od chwili wpłynięcia zgłoszenia do CDMK, uczestnicy otrzymują pisemne potwierdzenie uczestnictwa oraz harmonogram szkolenia.

2. Płatności.

15 200,00 zł BRUTTO - 4 moduły szkoleniowe

14 600,00 zł BRUTTO - wczesna rejestracja, opłata w całości

14 500,00 zł BRUTTO - uczestnicy pozostałych kursów CDMK

4 500,00 zł BRUTTO – opłata rezerwacyjna

Opłatę za całość Curriculum należy dokonać najpóźniej na 30 dni przed datą rozpoczęcia pierwszych zajęć.

3. Formy płatności.

CURRICULUM IMPLANTOPROTETYCZNE

Munk Stomatologia, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

NIP: 5521587140, REGON: 241268954



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

Numer konta bankowego PLN 48 1240 4878 1111 0011 3109 5084

Płatność przelewem zgodnie z formularzem zgłoszenia.

4. Lokalizacja kursu

Szkolenie odbywa się w College of Dental Medicine Katowice / Munk Stomatologia przy ul. Pawła Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

5. Rezygnacja i zmiany

Opłata rezerwacyjna w wysokości 4 500,00 zł BRUTTO nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji, która nastąpi w terminie późniejszym niż 60 dni przed rozpoczęciem szkolenia. W przypadku rezygnacji, która nastąpi w terminie wcześniejszym niż 60 dni przed rozpoczęciem szkolenia, Organizator pobiera opłatę manipulacyjną w kwocie 800,00 zł BRUTTO, która zostanie potrącona z opłatą rezerwacyjną. Pozostała część opłaty rezerwacyjnej zostanie zwrócona w terminie 30 dni od daty rezygnacji.

6. Brak możliwości wzięcia udziału w module szkoleniowym.

W wyjątkowych przypadkach, gdy z uzasadnionych i udokumentowanych przyczyn uczestnik nie jest w stanie brać udziału w module szkoleniowym, możliwy jest udział w innej sesji kursu (pod warunkiem, że inna sesja kursu pokrywa się zakresem z modułem w którym uczestnik nie mógł wziąć udziału). lub zaliczenie materiału w kolejnej edycji. W takim przypadku konieczne jest natychmiastowe skontaktowanie się z Koordynatorem CDMK.

7. Zmiany w terminach i programie.

CDMK w wyjątkowych sytuacjach zastrzega sobie zmianę programu (która nieznacznie odbiegałaby od planowanego programu) oraz terminów modułów szkoleniowych. W takim przypadku uczestnicy otrzymują zawiadomienie na wskazany adres korespondencyjny, e-mailowy, nr telefonu. Wszelkie roszczenia wobec CDMK, a w szczególności roszczenia o odszkodowanie lub zwrot poniesionych kosztów z powodu zmiany terminu szkolenia są wykluczone.

8. Odwołanie/ przeniesienie sesji na inny termin.



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

W przypadku niewystarczającej liczby uczestników CDMK zastrzega sobie prawo odwołania całej serii kursów lub przełożenia na późniejszy termin. Jeżeli zostanie odwołana cała seria seminaryjna, CDMK w całości zwraca uiszczone opłaty w terminie nie późniejszym niż 30 dni od daty odwołania kursu. Uczestnik w tej sytuacji nie jest uprawniony do występowania wobec CDMK z jakimikolwiek dalszymi roszczeniami.

9. Odpowiedzialność.

Odnośnie terminów kursów, harmonogramów, treści programowej i realizacji kursów nie można wnosić roszczeń ani żądań wobec CDMK.

Szczegółowe informacje o cyklu szkoleniowym, zgłoszeniach formularzy przypadków, egzaminach i warunkach płatności można uzyskać u Koordynatora CDMK.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy Uczestników, które mogą zostać zniszczone, zgubione lub skradzione w trakcie trwania Kursu.

Uczestnik ponosi odpowiedzialność materialną za dokonane przez siebie zniszczenia na terenie miejsca odbywania się Kursu oraz uszkodzenia sprzętu wykorzystywanego w części praktycznej Kursu w wyniku używania go w sposób niezgodny z instrukcją lub wskazówkami wykładowcy.

10. STRUKTURA CURRICULUM I WYMAGANIA

Curriculum ma charakter teoretyczny, obserwacyjny i praktyczny. Szkolenie oparte jest na wykładach teoretycznych, prezentacjach, warsztatach (hands - on), obserwacjach live - surgery i samodzielnym wprowadzaniu implantów u pacjentów College (College zapewnia pacjentów do wprowadzenia minimum 4 implantów) lub u pacjentów skierowanych przez uczestników Curriculum. Szkolenie jest przeznaczone dla stomatologów ogólnie praktykujących oraz specjalistów, którzy rozpoczynają wszczepiać implanty lub wprowadzili już do swojej prywatnej praktyki podstawy implantologii.

11. POLITYKA CDMK

CDMK niekoniecznie zgadza się z filozofią dotyczącą procedur leczniczych bądź produktów prezentowanych przez sponsorów wspierających Curriculum. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do modyfikacji programu szkolenia i zmiany wykładowców.



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

12. POLITYKA RODO:

Dane przetwarzane są w celu, administracyjnym, marketingowym. Każdy ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia. Podane danych ma charakter dobrowolny, jednak jest niezbędne realizacji zgłoszenia oraz komunikacji między kursantem a CDMK.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu oraz akceptuję jego treść. W związku z wejściem w życie 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Unijnego o Ochronie Danych osobowych, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), Administratorem Państwa danych jest **Munk Stomatologia Jakub Munk, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice**. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu korespondencji, rozliczeń, ofert, newsletterów, marketingu Munk Stomatologia, komunikacji w sprawie szkoleń. Zapewniamy, że Państwa dane są bezpieczne i nie będą przekazywane do osób trzecich. Podstawa prawna przetwarzania danych. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Dane osobowe

Administratorem danych osobowych Uczestnika jest Organizator. Dane osobowe Uczestnika będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy o uczestnictwo w Kursie, wystawienia faktury, rozpatrywania reklamacji dotyczących niewykonania oraz nienależytego wykonania przez Administratora umowy, a także w celu ewentualnego dochodzenia roszczeń związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przez Uczestnika obowiązków wynikających z umów zawartych z Administratorem.

Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: imię (imiona) i nazwisko (nazwiska), numer NIP, adres siedziby przedsiębiorstwa, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, adres korespondencyjny, numer konta bankowego, a ponadto wszelkie inne dane przekazane w związku ze świadczeniem przez Administratora usług szkoleniowych.



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

W zakresie wykonywania umowy o uczestnictwo w Kursie, podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Uczestnika jest Artykuł 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy). W zakresie dochodzenia roszczeń przez Administratora podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Uczestnika jest Artykuł 6 ust. 1 lit. f RODO, a to ze względu na fakt, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora związanych z dochodzeniem roszczeń. Natomiast w odniesieniu do rozpatrywania złożonych przez Uczestnika reklamacji dotyczących niewykonania oraz nienależytego wykonania przez Administratora usług, podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest Artykuł 6 ust. 1 lit. f RODO (realizacja celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora). Dane osobowe Uczestnika przetwarzane są także z uwagi na to, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (tj. na podstawie Artykułu 6 ust. 1 lit. c RODO) – a w szczególności obowiązku prawnego wynikającego z przepisów prawa podatkowego. Dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu, niż cel dla którego zostały zebrane.

Dane osobowe Uczestnika mogą być również przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Uczestnika zgody (Artykuł 6 ust. 1 lit. a RODO).

Dane osobowe Uczestnika przetwarzane w związku z zawarciem umowy na uczestnictwo w Kursie, będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy, a po upływie tego okresu – przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym przepisów podatkowych. Ponadto dane przetwarzane w celu dochodzenia lub obrony roszczeń będą przetwarzane do dnia przedawnienia tych roszczeń. Dane osobowe przetwarzane z uwagi na to, iż przetwarzanie tych danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji tych celów.

Dane Uczestnika mogą zostać udostępnione podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Administratora (w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi prawne, informatyczne oraz księgowo). Odbiorcami mogą być także podmioty działające w oparciu o przepisy prawa. W każdym przypadku udostępnienia lub powierzenia danych takim podmiotom Administrator zapewnia, że odbywa się ono zgodnie z prawem. Dane osobowe Uczestnika nie



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl

będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Uczestnikowi przysługuje: prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych; prawo do cofnięcia zgody.

Podanie danych osobowych jest obowiązkiem umownym, a także ustawowym.

Postanowienia końcowe

Wszelkie ewentualne spory mogące wyniknąć na tle niniejszego Regulaminu będą rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Organizatora.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się i akceptuję zasady uczestnictwa w szkoleniu

.....

Data, miejsce, podpis uczestnika szkolenia



College of Dental Medicine Katowice, ul. Kołodzieja 8, 40-749 Katowice

+48 888 751 187, info@collegedental.pl