



# PŘIHLÁŠKA

Kód akce

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

Název akce:

Termín.:

Místo konání:

Příjmení:

Jméno:

Titul:

Datum narození:

## Kontaktní údaje

Pracoviště:

Adresa zaměstnavatele (ulice, č.p., město, PSČ):

E-mail\*:

Mobil\*:

Povolání  
všeobecná sestra  
porodní asistentka  
ergoterapeut/ka  
fyzioterapeut/ka  
zdravotní laborant/ka  
radiologický asistent

zdravotně sociální pracovník/pracovnice  
nutriční terapeut/nutriční asistentka  
zdravotnický záchranář  
neziskový sektor  
veřejnost

jiné (doplňte):

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Odesláním této přihlášky uděluji souhlas k tomu, aby veškeré mé osobní údaje zde uvedené byly společností EduCare o.p.s., IČO 29158311, se sídlem Plzeň, Mánesova 1952/29, PSČ 301 00 zpracovávány za účelem mé účasti na jejích akcích, nabízení účasti v seminářích, školeních, kongresech či jiných akcích v oblasti zdravotnictví, po dobu od udělení tohoto souhlasu až do jeho odvolání. Tyto údaje nebudou poskytnuty třetí osobě.

**Platba** převodem z účtu **variabilní symbol** – 4 čísla kódu akce+6 prvních čísel rodného čísla

Žádám vystavení daňového dokladu  ne  ano - pokud ano, uveďte IČO/DIČ osoby (fyzické, právnické), která uplatní tento doklad ve svém účetnictví:

**Platbu provedte na číslo našeho účtu až po obdržení potvrzení o přijetí Vaší přihlášky.**

**Fio banka, a.s., č. 2000274086/2010**

Bezplatné storno přijímáme nejpozději do 14 dnů před zahájením kurzu. Pokud obdržíme storno 7 dní před zahájením kurzu, účtujeme 30 % ceny kurzu. Pozdější storno nemůže být přijato a objednavatel hradí plnou cenu kurzu.

\* Uveďte e-mail nebo mobilní číslo pro možnost zaslání zprávy o přijetí Vaší přihlášky