

REGISTRAČNÝ FORMULÁRZverejnené aj na www.diaslovakia.sk**Vyplnený registračný formulár zašlite najneskôr do 31. marca 2018 na adresu:**

Kongresové oddelenie SLS, Valéria Petrovičová
 Slovenská lekárska spoločnosť, Cukrová 3, 813 22 Bratislava,
E-mail: petrovicova@sls.sk

Meno /ev. názov firmy*	
Priezvisko	
Tituly	
Dátum narodenia	
DIČ*	
ID v SLK/príslušnej komore	
Zdravotnícke povolanie	
Adresa pracoviska	
Názov pracoviska	
Ulica a číslo:	
PSČ mesto:	
Mobil/telefón:	
E-mail:	

Aktívna účasť

Autor / autori:

Názov prednášky:

Účastnícky poplatok zaplatím: Bankovým prevodom Pri registrácii **Vyplnením a odoslaním registračného formuláru Vám nevzniká nárok na rezerváciu akéhokoľvek ubytovania.**

1. Účastník je povinný údaje v zmysle Z. č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach v znení neskorších predpisov uvádzať **presne, úplne a pravdivo**.
2. Účastník zodpovedá v plnom rozsahu za ich správnosť, presnosť, úplnosť a pravdivosť.
3. Účastník súhlasí so spracovaním osobných údajov v zmysle Z. č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov pre účely plnenia zákonných povinností a pre vnútorné potreby organizácie.
4. Účastník vyhlasuje, že mu nevznikol nárok na stravu podľa Z. č. 283/2002 Z. z. o cestných náhradách v znení neskorších predpisov.

Dátum:

Podpis:

(VS: 18-01006)