**P R I H L Á Š K A**

**Vzdelávacie stredisko Košice**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vzdelávacia akcia** | **Kurz prvej pomoci** | |
| **Dátum vzdelávacej akcie** | **11.05.2018** | |
| **Údaje o účastníkovi** | | |
| **Titul, meno, priezvisko** |  | |
| **Bydlisko** |  | |
| **Dátum narodenia** |  | |
| **Miesto narodenia** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Tel.č., mobil** |  | |
| **Údaje o zamestnávateľovi** *(sa vypĺňajú len, ak účastníka na vzdelávaciu akciu vysiela organizácia)* | | |
| **Zamestnávateľ**  **Adresa zamestnávateľa** |  | |
| **Tel., fax** |  | |
| **IČO** | **IČ DPH** | **DIČ** |

Potvrdzujeme, že účastnícky poplatok vo výške ..................,- € bol uhradený platobným príkazom (bankovým prevodom, alebo vkladom) dňa ....................... z účtu č. ......................................... v prospech účtu IBAN: SK 80 1100 0000 0026 2171 6713

Variabilný symbol: 110518

Špecifický symbol: uveďte IČO Vašej organizácie

Konštantný symbol: 0308

**Účasť na kurze je podmienená úhradou účastníckeho poplatku.** .....................................................

pečiatka, podpis

Vyplnenú **prihlášku** prosím odošlite na e-mail: **vojtekova@besoft.sk** alebo poštou na adresu: **BE-SOFT a.s., Krakovská 23, 040 01 Košice** v termíne **do 3.5.2018.**

V zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, týmto udeľujem súhlas k spracovávaniu mojich osobných údajov v rozsahu nevyhnutnom pre potreby súvisiace s účasťou na odbornej príprave, ako aj s  vydaním príslušného dokladu o jej  absolvovaní. Zároveň udeľujem súhlas na zasielanie marketingovej komunikácie od spoločnosti BE-SOFT, a.s. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

..................................... .......................................................................

dátum čitateľne meno, priezvisko, podpis účastníka