



Přihláška na vzdělávací akci

Název vzdělávací akce:

Datum a místo konání vzdělávací akce:

Titul, jméno, příjmení, další titul:

Datum narození:

Telefon (mobil):

E-mail:

Název pracoviště:

Adresa zaměstnavatele:

Oddělení:

Pracovní zařazení:

Samoplátce: ano ne

Beru na vědomí, že mé výše uvedené osobní údaje bude Fakultní nemocnice Hradec Králové zpracovávat v souvislosti se vzdělávací akcí, a to v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a ve smyslu příslušných ustanovení nařízení Evropského parlamentu a Rady č. (EU) 2016/679 (GDPR).

Dne:.....

Podpis:

Závaznou podepsanou naskenovanou přihlášku na vzdělávací akci doručte nejpozději (pokud není určeno jinak) 14 dní před termínem konání akce na adresu: zakovam@lfhk.cuni.cz michaela.zakova@fnhk.cz nebo na adresu: Fakultní nemocnice Hradec Králové, Fingerlandův ústav patologie, Sokolská 581, Hradec Králové 500 05