

# ZÁVÄZNÄ PRIHLÄŠKA

## NA 48. TOPOLČIANSKE STOMATOLOGICKÉ DNI

MENO A PRIEZVISKO LEKÄRA (lekárov): .....

V prípade právnickej osoby uveďte aj názov s.r.o.: .....

Adresa praxe: .....

IČO: ..... DIČ: .....

e-mail: ..... telefón: .....

Variabilný symbol: identifikačné číslo v registri SKZL .....špec. symbol: **472018**

Účastnícky poplatok - člen SKZL: **180,- €**

Nečlen SKZL: **200,- €**

Účastnícky poplatok realizujte **výhradne zo svojho podnikateľského účtu prevodným príkazom najneskôr do 25. 5. 2018** na číslo účtu: IBAN: **SK530200000002121351551**

Dátum: ..... Podpis: .....

V cene účastníkov je zahrnuté: účasť na prednáškach, prehliadka vystavujúcich firiem, občerstvenie a stravovanie, spoločenský večer.

**Uzávierka prihlášok: 25. 5. 2018**

**Zaradení budú účastníci, kde platba prebehla do 27. 5. 2018.**

Vzdelávací výbor SKZL pridelil akcii **č.47/2018 = 15 kreditov.**

Telefonický kontakt organizátorov:

MUDr. Ladický +421 38 5228755

MUDr. Zadňančin +421 910 913 643

**ZávÄznú prihlášku lekára** posielajte na adresu: **RKZL Nitra**

Piaristická 2

949 01 Nitra

alebo e-mailom – prihlášku stiahnuť zo stránky RKZL Nitra [www.rkzlnitra.sk](http://www.rkzlnitra.sk) a poslať na adresu: **sekretariat@rkzlnitra.sk**

# ZÁVÄZNÄ PRIHLÄŠKA

## NA 48. TOPOĽČIANSKE STOMATOLOGICKÉ DNI

Dentálna hygienička, zubná asistentka, sestrička: .....

.....

Registračné číslo sestry:.....

Účastnícky poplatok **členka** RkSaPA a člena SKMTP **80,- € s DPH**

Účastnícky poplatok **nečlenka komory** **100 € s DPH**

Uvedte meno platiteľa školenia (lekára, resp. s.r.o.) .....

.....

Adresa praxe lekára: .....

IČO: ..... DIČ: .....

e-mail: ..... telefón: .....

Dátum: ..... Podpis: .....

Účastnícky poplatok realizujte výhradne prevodným príkazom najneskôr do **25. 5. 2018** na číslo účtu IBAN: **SK680900000000262045540**.

Ako **Variabilný symbol** napíšte registračné číslo sestričky.

**Do poznámky pri platbe uvedte meno lekára!**

**Uzávierka prihlášok: 20. 5. 2018**

Prihlášku odošlite poštou na adresu:

**CK TOP-DENT PLUS s.r.o., Nám. M. R. Štefánika č. 6, 955 01 Topoľčany**

alebo **e-mail: topdentplus@topdentplus.sk**

Zaradení budú účastníci, kde platba prebehla do **25. 5. 2018**.

Sestrám môže byť platba zaplatená z podnikateľského účtu lekára, nakoľko je platba už s DPH.

RkSaPA zaradilo túto akciu v rámci sústavného vzdelávania ako medzinárodný seminár sestier s **8 kreditmi**.

## ZÁUJEMCI O UBYTOVANIE SI MÔŽU OBJEDNAŤ UBYTOVANIE

<b>Hotel Kopačka</b>	tel.: 038/532 06 94, mobil: 0903 808 328 hotelkopacka@stonline.sk
<b>Hotel PUK</b>	na zimnom štadióne, tel.: 038/768 21 47 tel.: 0903 808 328 repcia@hotelpuk.sk
<b>Internát SOU Obchodné</b>	tel.: 038/532 30 87
<b>Penzión Batavya</b>	pri futbalovom štadióne, tel.: 0918 637 093
<b>Hotel Zara</b>	tel.: 0915 287 445 tel.: 0915 209 777
<b>Penzión LUNA Jacovce /3km/</b>	tel.: 038/532 38 96
<b>Penzión Rybárska Bašta Solčany /2 km/</b>	tel.: 0907 995 527
<b>Penzión DAVID Bošany /8km/</b>	tel.: 038/542 62 84 hoteldavid@post.sk
<b>Hotel Kaštieľ Topoľčany</b>	tel. 038/7629000 repcia@hotelkastiel.com

### VŠEOBECNÉ A ZMLUVNÉ PODMIENKY NA AKCII

Zmluvné vzťahy medzi účastníkmi a organizátormi vychádzajú z Občianskeho zákonníka a sú upravené nasledovnými všeobecnými podmienkami účasti na akciách.

**Prihlasovanie:** účastník je prihlásený na akciu záväzne po odoslaní prihlášky do 25. 5. 2018 a zaplatení na účet v termíne do 27. 5. 2018. Prihlášky po termíne 25. 5. 2018 a platbu po 27. 5. 2018 neakceptujeme.

Organizátori si vyhradujú právo vrátiť prihlášku a platbu v prípade prekročenia kapacity prednáškovej sály, o čom bude záujemca ihneď informovaný.

**Storno poplatky a podmienky:** Všetky zmeny a storno prijímame výhradne písomne.

V prípade, že účastník zruší účasť do 10 dní pred začiatkom akcie, obdrží 100% náhradu. Účastník, ktorý zruší účasť neskôr, si musí nájsť náhradníka, inak poplatok prepadá.

Túto zmenu je povinný nahlásiť ihneď organizátorom. Svojim podpisom na prihláške účastník potvrdzuje, že súhlasí so zmluvnými podmienkami.