

XXVIII. Védőnő-Szülésznő- Gyermekápoló Konferencia

2017. november 23-24.

Budapest, SOTE
1089 Budapest, Nagyvárad tér 4.



Nyilvántartási szám: **FOLYAMATBAN**; pontérték: **FOLYAMATBAN**

JELENTKEZÉSI LAP – VÉDŐNŐI NAP, 2017. NOVEMBER 23.

1. Személyes adatok:

NÉV:	SZAKKÉPESÍTÉS:
SZÜLETÉSI NÉV:	ANYJA NEVE:
SZÜLETÉSI HELY:	SZÜLETÉSI IDŐ:
MŰKÖDÉSI/ ALAPNYILVÁNTARTÁSI SZÁM:	ADÓAZONOSÍTÓ:
LAKCÍM: (irányítószám, város, utca, házszám)	
TELEFON/ MOBILSZÁM:	E-MAIL:
MUNKAHELY: (irányítószám, város, utca, házszám)	
MUNKAJOGI STÁTUSZ*: alkalmazott; vállalkozó; vállalkozásban segítő családtag; munkanélküli; tanuló, fizetés nélküli gyakornok; nyugdíjas; gyeden-gyesen-gyeten levő; háztartásbeli; egyéb inaktív;	
*Kérjük, a megfelelőt aláhúzni szíveskedj!	

2. Résztvételi díj:

RÉSZVÉTELI DÍJ		NAPIJEGY
MAVE TAG (2016. és 2017. év):	3.000,-FT	2.000,- Ft
NEM MAVE TAG:	5.000,- Ft	4.000,- Ft

A konferencia részvétel tartalmazza az előadásokon, a kiállításon való részvételt, a programfüzetet, a konferencia táskát és az étkezést. Napijegy nem tartalmazza az étkezést.

3. Számlázási adatok/ költségviselő:

A	Részvételi díjat saját magam fizetem <input type="checkbox"/> rózsaszín belföldi utalványon, <input type="checkbox"/> átutalásos számlát kérek (személyes adatokkal)	Fizetendő összeg	
B	Részvételi díjat munkahelyem/szponzor/egyéb cég fizeti <input type="checkbox"/> átutalásos számlát kérek	Fizetendő összeg	
C	Részvételi díj szakosztályon keresztül kerül kifizetésre <input type="checkbox"/>	Fizetendő összeg	

4. Költségviselő adatai:

Intézmény/Cég neve: irsz. város utca, h.sz

Kapcsolattartó személy: telefon e-mail.....

.....
Dátum

.....
Költségviselő cégszerű aláírása

5. Lemondási feltétel:

Amennyiben a továbbképzésen nem tudok részt venni, nem tudok mást magam helyett küldeni, illetve a rendezvény előtt 3 nappal nem mondom vissza **írásban** részvételi jogom, köteles vagyok a részvételi díjat megfizetni, a részvételi díj 100%-a kerül kiszámlázásra. Aláírással elismerem, hogy megértettem és elfogadom a részvételi feltételeket.

6. Nyilatkozat:

Az Adatkezelő (MAVE) részéről a tevékenységei során a személyes adatok kezelése minden esetben törvényen, vagy önkéntes hozzájáruláson alapul. Hozzájárulok, hogy az Adatkezelő részemre postai úton levelet, elektronikus úton e-mailt küldjön. Ezen hozzájáruló nyilatkozat nem vonatkozik a kezelt adatok harmadik személy részére történő átadására, ez a törvényben írt kivételekkel kizárólag az előzetes hozzájárulással történhet.

.....
Dátum

.....
Jelentkező aláírása

Továbbképzést szervező adatai:

Magyar Védőnők Egyesülete - 1134 Budapest, Angyalföldi út 5/B. IV/424.
Fővárosi Bírósági nyilvántartási szám: 01-02-0003653; Adószám: 19667544-2-42
Bankszámlaszám: OTP Bank Nyrt. 11707024-20363976
OM azonosító / KIR azonosító: FK0789

Jelentkezési lap visszaküldendő:

Magyar Védőnők Egyesülete 1134 Budapest, Angyalföldi út 5/B. IV/424.
Fax: 1/445-0123, E-mail: info@mave.hu,
Honlapon: www.mave.hu/jelentkezések rendezvényekre

További információ kérhető:

Kapcsolattartó: Banadics Ágnes irodavezető, telefon: 1/785-4204, mobil: 06-30/445-2615