



PRIJAVA NA IZOBRAŽEVANJE

DNS – ledvena hrbtenica, Medical center Rogaska, 20. 11. – 21. 11. 2021

Podatki o udeležencu:

Ime in priimek:
Naslov:
Poštna številka in pošta:
Kraj in datum rojstva:
Stopnja izobrazbe:
Telefon:
E-pošta:

Plačnik kotizacije:

Naziv podjetja / ime in priimek:
Davčna številka podjetja:
Naslov plačnika:

Podatki za nakazilo:

Ime prejemnika: Zdravilišče Rogaska – Zdravstvo d.o.o., Zdraviliški trg 9, 3250 Rogaska Slatina

Kotizacija: 480 €

IBAN: SI56 0443 0000 0588 419

BIC: KBMASI2X

Referenca: SI00 165030

Namen plačila: Priimek* izobraževanje DNS

Podpisano prijavnico pošljite na naslov Z. R. - Zdravstvo d.o.o., Zdraviliški trg 9, 3250 Rogaska Slatina ali po e-pošti na darja.ferlic@rogaska-medical.com.

Število mest je omejeno. Rok prijave je 15. 10. 2021. Prijava na izobraževanje je potrjena šele s plačilom kotizacije.

S podpisom potrjujem verodostojnost podatkov in v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov dovoljujem njihovo obdelavo Zdravilišču Rogaska - Zdravstvo d.o.o. za namene vodenja evidence prijav, izvedbe izobraževanja, obveščanja v zvezi z izvedbo izobraževanja, izdaje potrdila o udeležbi na izobraževanju in izdaje računa za izvedeno izobraževanje.

Datum:

Podpis: