

Závazná přihláška účasti

na specializovaný workshop

PED 2020 2014/68/EU

pressure equipment directive

10. března 2020 | Hotel Krystal Praha

medim 
spol. s r.o.

Hovorčovická 382
250 65 Líbeznice
IČ: 48953041
DIČ: CZ48953041
tel.: 283 981 818
tel.: 603 213 386
e-mail: medim@medim.cz

Uzávěrka přihlášek:
3. 3. 2020

Účastník (příjmení, jméno, titul):			
Firma/organizace:		e-mail:	
Objednatel:*			
Adresa:*			
PSČ:*		Kontaktní osoba objednatele:	
IČ:*	DIČ:*	Telefon:	e-mail:
Bankovní ústav:**			Číslo účtu:**

*** Údaje, na které bude vystavena faktura a daňový doklad,** Bankovní ústav a číslo účtu slouží k identifikaci Vaší platby**

Organizace akce se řídí Všeobecnými obchodními podmínkami Medim, spol. s r.o., které jsou uveřejněny na <http://www.technicka-zarizeni.cz/odborne-akce/vseobecne-podminky-ucasti/>.

Odesláním objednávky vyjadřujete souhlas s těmito podmínkami.

Ochrana osobních údajů

Při zpracování osobních údajů dbá organizátor akce na dodržování nejprísnejších norem zabezpečení a důvěrnosti, které zaručují soulad s nařízením EP a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, uděluje účastník odesláním této přihlášky organizátorovi akce společnosti Medim, spol. s r. o. souhlas se zpracováním osobních údajů pro účely administrativy spojené s organizací konferencí a seminářů, ve znění pozdějších předpisů.

Podrobnější informace naleznete na stránce: <http://www.technicka-zarizeni.cz/ochrana-osobnich-udaju/>

Upozornění pro účastníky

Dovolujeme si tímto upozornit účastníky, že z akce bude pořizována fotodokumentace za účelem propagace akce na internetových stránkách a v tištěných materiálech pořadatele.

Závazně objednáme účast na semináři:

- Vložené A.** (vč. 21% DPH) **3.993 Kč/účastník**
Poplatek zahrnuje účast na semináři, občerstvení a materiály pro účastníky v elektronické formě.
- Vložené B. držitel APTICARD** (vč. 21% DPH) Apticard č.* _____ **3.630 Kč/účastník**
* Bez vyplněného platného čísla APTICARD nelze slevu uplatnit
- Požadujeme vystavení zálohové faktury**
- Na faktuře požadujeme uvést číslo naší objednávky č.** _____

Potvrzujeme, že jsme dne _____ uhradili částku _____ z našeho **výše uvedeného účtu**** ve prospěch účtu

Medim, spol. s r.o., vedeného u Komerční banky, a. s., č. ú.: **19-2226570267/0100**, variabilní symbol **32005**, konstantní symbol **0308**.

V: _____ Datum: _____ Podpis, razítko, elektronický podpis: _____

Závaznou přihlášku zašlete co nejdříve poštou nebo e-mailem na adresu: **Medim, spol. s r.o.**, Hovorčovická 382, 250 65 Líbeznice
IČ: 48953041, DIČ: CZ48953041, Tel.: 283 981 818, e-mail: konference@medim.cz

Medim spol. s r. o. je zapsán v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 30795.