

**přihláška**

**na odbornou konferenci A SEMINÁŘ  
 s mezinárodní účastí**

**SPIRITUÁLNÍ PÉČE 25. – 26. 10. 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení:** |  |
| **Jméno:** |  |
| **Titul/y:** |  |
| **Pracoviště:** |  |
| **Email:** |  |
| **Konference 25.10. čtvrtek** | **ANO / NE** |
| **Seminář 26.10. pátek** | **ANO / NE** |
|  |  |

***Souhlas se zpracováním osobních údajů:***

*Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním mnou poskytnutých osobních údajů Fakultní nemocnicí v Motole pro účely organizace odborné konference a semináře Spirituální péče v souladu se zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | **Podpis:** |

**Přihlášky pro** **účast** na konferenci přijímá paní Lucie Křapková **do 19.10. 2018** na adrese: Fakultní nemocnice v Motole, Sekretariát náměstkyně pro ošetřovatelskou péči, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5, 🕿224431051, fax 224431020, e-mail: [lucie.krapkova@fnmotol.cz](mailto:lucie.krapkova@fnmotol.cz).

**Zaměstnanci FN Motol se na konferenci přihlašují výhradně přes portál Vema.**

**Děkujeme.**