

# SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA V BRATISLAVE

Limbová ul. č.12, 833 03 Bratislava 37, ☎ 02 / 59370 356

Lekárska fakulta SZU

## PRIHLÁŠKA na vzdelávaciu aktivitu SZU

Názov vzdelávacej aktivity: **1 4103 Tematický kurz Pacient a liek**

Odborný garant: **prof. MUDr. Jozef Holomáň, CSc.**, prednosta Ústavu farmakológie, klinickej a experimentálnej farmakológie Lekárskej fakulty Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave (UFKEF LF SZU)

Zodpovedný školiteľ: **PharmDr. Dominik Tomek, PhD., MPH**, UFKEF LF SZU

Dátum a miesto vzdelávacej aktivity: **11.5.2017, SZU, Limbová 14, Bratislava, učebňa B-220**

Priezvisko, meno, titul:

Rodné meno:

Rodné číslo:  
(POVINNÝ ÚDAJ do databázy SZU!)

Štátna príslušnosť:

Adresa bydliska:

Mesto: ..... ulica: ..... PSČ: .....

Kontakt: predvoľba/telefón ..... mobil .....

e-mail .....

Vzdelávacej aktivity sa zúčastním ako člen/ka patientskej organizácie (názov, adresa, rok vzniku):

.....

Postavenie v patientskej organizácii (uviesť funkciu, resp. radový/á člen/ka)

.....

V .....

.....

dňa .....

Podpis

Súhlasím so správou, spracovaním a uchovávaním mojich osobných údajov v databáze Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave. Poskytnutie údajov je dobrovoľné v zmysle zák. č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov. Súhlas je daný na dobu neurčitú a podľa cit. zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

Podpis

Vyplnenú a podpísanú prihlášku zaslať elektronicky na študijné oddelenie SZU: [iveta.prevoznakova@szu.sk](mailto:iveta.prevoznakova@szu.sk)