

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA SETKÁNÍ CERTIFIKOVANÝCH OSOB 2025

34. PROFESNÍ SETKÁNÍ CERTIFIKOVANÝCH OSOB PRO FUNKCI
SPECIALISTA VIBRAČNÍ DIAGNOSTIKY

20. PROFESNÍ SETKÁNÍ CERTIFIKOVANÝCH OSOB PRO FUNKCI
TECHNIK DIAGNOSTIK MONTÁŽNÍCH A OPTICKÝCH MĚŘENÍ

27. ledna 2025, Hotel Flora ****, Olomouc
Vyplňte pro každého účastníka samostatně!

Jméno, příjmení, titul	
Název společnosti	
Ulice, město, vč. PSČ	
IČO / DIČ	
Tel. / Mobil	
E-mail	

Vložené setkání certifikovaných osob - 34. VIBRO a 20. MAOM	1 200,- Kč	, - Kč
---	------------	--------

Ubytování	27./28.01.	celkem
- 1 900,- Kč osoba / noc na samostatném pokoji	<input type="checkbox"/>	, - Kč
- 1 300,- Kč osoba / noc na dvoulůžkovém pokoji	<input type="checkbox"/>	, - Kč

Celkovou výši platby uveďte jako součet ceny vloženého (1 200,- Kč) a ceny zvoleného typu ubytování (cena je vč. 21% DPH; nejsme plátce DPH)	_____ , - Kč
--	--------------

Způsob platby - převodem v termínu do 10.01.2025
Souhlasím s převodem platby na účet č. 35-9131820237/0100, VS: 740280125 na základě této přihlášky:

Asociace technických diagnostiků ČR, z.s. Číslo účtu : 35-9131820237/0100CZK IBAN : CZ5601000000359131820237 Komerční banka, a.s., Ostrava - Poruba	SWIFT : KOMBCZPPXXX Variabilní symbol : 740280125 Konstantní symbol : 0308 Specifický symbol : IČO firmy nebo RČ
---	---

<ul style="list-style-type: none">- platba v hotovosti u prezence není z organizačních důvodů možná- potvrzení o platbě bude odesláno elektronicky po připsání platby na náš účet nebo u prezence- přihlášení na setkání a úhrada poplatků jsou závazné- uhrazené poplatky se nevrací, na akci je možné vyslat náhradníka
--

Závaznou přihlášku z důvodů zajištění ubytovacích kapacit odešlete nejpozději **do 20. prosince 2024 na adresu pro korespondenci** (viz pozvánka) nebo **e-mailem na adresu ladislav.hrabec@vsb.cz**.

Souhlasím, aby ATD ČR z.s., jako správce, zpracovala mé osobní údaje uvedené v registračním formuláři pro potřeby přípravy a organizace setkání certifikovaných osob a dalších akcí společem pořádaných. Jsem si vědom(a) toho, že mám právo udělený souhlas kdykoliv odvolat zasláním požadavku na adresu email@atdcr.cz.

Odesláním přihlášky současně souhlasím s pořízením obrazové dokumentace v průběhu setkání a jejím zveřejněním na webové adrese www.atdcr.cz nebo v tiskových materiálech vydávaných společem.

Podpis, razítko:	
-------------------------	--