***JELENTKEZÉSI LAP***

**Excellence Hungary Kft. szervezésében továbbképzés**

**Lábápolóknak és szakdolgozóknak**

**„A kéz és láb gyakori betegségei”**

2024. március 10., vasárnap - Hotel Rubin\*\*\*\*

1118. Budapest, Dayka Gábor u. 3.

https://newinst.wixsite.com/excellence2024

***1. Személyes adatok:***

**NÉV:………………………………………………………………………… SZAKKÉPZETTSÉG:………………………….…….……….………**

**MUNKAHELY NEVE CÍME:…………………………………………………………………..…..…………………..….…………………………..**

**LEVELEZÉSI CÍM:…………………………………………………………………………………….……………………….……………….………**

##  TELEFON:…………………………………………….…..EMAIL:…………………………………………………………………………………….

***Szakdolgozóknak pluszban kitöltendő rész az akkreditációhoz:***

**SZÜLETÉSI NÉV:……………………………………………………………..……………ANYJA NEVE:…………………………………………**

**SZÜLETÉSI HELY:……………………………… SZÜLETÉSI IDŐ:…………………..………MŰKÖDÉSI/NYILV. SZÁM:……………………**

***2. Részvételi díj:* Kedvezményes jelentkezési határidő: 2024. február 10-ig!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Részvételi díj** | **2024. február 10-ig** | **2024. február 10. után** | **Forint** |
| **Részvétel pedikűrösök, szakdolgozók részére** | **35.000-Ft/fő** | ***□*** | **39.000-Ft/fő** | ***□*** |  |
| **Ceglédi rendezvény résztvevői részére** | **29.000-Ft/fő** | ***□*** | **35.000-Ft/fő** | ***□*** |  |

**\*A részvételi díj tartalmazza az előadásokon, kiállításon, kávészüneten és a szendvicsebéden való részvételt, kreditpont regisztrációt és a programfüzetet valamint ÁFA-t. Részvételi díj 5.600.-Ft tovább számlázott étkezést tartalmaz, mely feltüntetésre kerül a számlán, ettől eltekinteni nem tudunk.**

***3. Számlázási adatok:***

 **Költségek: Banki átutalásos számlát kérek a következő névre, címre kiállítva:**

**Személy-, vagy cégnév:**……………………………………………………..Adószám:………………………………

**Cím:**…………………………………………………………………………………………………………………….

**Kapcsolattartó személy neve:** ……………………………………….**Telefonszáma:** ………………………………

**Email címe (díjbekérő küldéséhez):**…………………………………………………………………………………

Áraink az ÁFÁ-t tartalmazzák. Lemondási feltételek: A regisztrációs díjat abban az esetben tudjuk visszatéríteni, ha erre vonatkozó igényét 2024. február 20-ig írásban eljuttatja a New Instant Kft.-hez, február 20. és 29. között lemondott részvételre 20% lemondási díjat számítunk fel. 2024. március 1-től, a részvételt lemondani nem lehet. Amennyiben nem jelenik meg a rendezvényen, de jelentkezési lapját leadta, befizetéstől függetlenül teljesítettnek tekintjük és a rendelt szolgáltatások kifizetési kötelezettsége a továbbiakban is fennáll.

**Jelentkezési lap visszaküldendő: New Instant Szervezőiroda Vámosi Kinga**

**Cím: 1028 Budapest, Máriaremetei út 41. Mobil: 0630/438 5280**

**E-mail:** **penzugy@newinstant.hu** **Web:** [**www.newinstant.hu**](http://www.newinstant.hu) **,** https://newinst.wixsite.com/excellence2024

***Rendezvény neve:***

**Excellence Hungary Kft. szervezésében továbbképzés**

**Lábápolóknak és szakdolgozóknak**

**„A kéz és láb gyakori betegségei”**

2024. március 10., vasárnap - Hotel Rubin\*\*\*\*

***Szervezők:***

New Instant Kft. (1028 Budapest, Máriaremetei út 41., Adószám: 25333091-2-41, Cégjegyzékszám: 01 09 208994)

***Adatkezelési Hozzájárulási Nyilatkozat***

**Résztvevő neve:……………………………………………………………**

**Foglalkozás:………………………………………………………………..**

**Működési/Nyilvántartási szám:………………………………………….**

**Adószám:……………………………………………………………………**

Fent nevezett résztvevő ezennel hozzájárulásomat adom a szervezők részére személyes adataim megismeréséhez és kezeléséhez a továbbképzéssel kapcsolatos adatfeldolgozási, nyilvántartási, adattovábbítási (OFTEX, AEEK) célból.

A kezelt adatok köre az alábbi információkra terjedhet ki:

Név, foglalkozás, munkahely, pecsét szám.

A továbbképzéssel szorosan összefüggő adatok használata a New Instant Kft. jogszabályi kötelezettségen alapul.

Hozzájárulok, hogy a szervezők az adataimat a fenn említett célból felhasználhatja:

 **Hozzájárulok**  **Nem járulok hozzá**

Alulírott tudomásul veszem, hogy adataimat az adatkezelő szervezet(ek) alkalmazottai megismerhetik. Kijelentem, hogy az adatkezelés céljáról, a belső adatkezelési szabályokról, az adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról részletes tájékozást kaptam, azokat megértettem és az adatkezelési hozzájárulásomat önként, az adatkezelési cél megvalósulása érdekében adtam. Hozzájárulok ahhoz, hogy a rendezvényszervezők részemre elektronikus úton e-mailt küldjön.

 Dátum:…………………………… Aláírás: …………………………………….