**Jelentkezési lap**

**Egészségügyi pótlékrendszer és munkaidőkeret ágazati szabályai az egészségügyi szolgálati jogviszonyban**

**Időpont:** **2023. szeptember 14. csütörtök 9:30-15:00**

Jelentkezési határidő: 2023. szeptember 11.

A létszámkorlát elérése esetén a jelentkezés lehetősége korábban lezárásra kerül.

## Helyszín: 1077 Budapest, Wesselényi u. 4. (Hotel Memories Budapest\*\*\*\*)

**Részvételi díj:** **39.900,- Ft / fő** (tárgyi adómentes képzés)

A részvételi díj tartalmazza az információs anyag és a szünetek alatti ellátás költségét.

A képzés díja közvetített szolgáltatást is tartalmaz (catering ellátás költsége, 5% áfa tartalommal).

**Kedvezmények:**

* **10% kedvezmény** a részvételi díjból **csoportos jelentkezés** esetén (min. 2 fő egy szervezettől).
* **Több mint 30% kedvezmény** érhető el 3+1 és 5+1 alkalmas [**hibrid bérleteinkkel**](https://konferenciaszervezo.hu/berletek/).
* **Díjmentes részvételi lehetőség** [**ÖRÖKBÉRLET**](https://konferenciaszervezo.hu/orokberlet/) éves szervezeti tagsággal (1 fő / képzés).

□ **Bérlettel veszek részt a képzésen!**

Bérlet sorszáma: ……………………... Hány fő jelentkezik a bérlet terhére: …………………….

**Jelentkezők létszáma \*: …………………………..fő.**

**Számlázási név \*:** ………………………………………………………………………………………….......................................

**Számlázási cím (irányítószám, város, utca és házszám) és adószám \*:**

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Kapcsolattartó neve és elérhetőségei, *amennyiben eltér a jelentkezőtől* (e-mail, telefonszám):**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jelentkezők adatai \*:**

**Valamennyi résztvevőre külön-külön szükséges megadni az alábbi adatokat (a táblázat másolással sokszorítható).**

|  |
| --- |
| **A felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény (Fktv.) rendelkezései alapján bejelentett képzésként kötelező adatok a résztvevőkről** |
| **Név\*:** |  |
| **Születési név\*:** |  |
| **Születési ország\*:** |  |
| **Születési hely\*:** |  |
| **Születési idő\*:** |  |
| **Anyja születési és családneve\*:** |  |
| **Legmagasabb iskolai végzettség\*:** | Jelöljön ki egy elemet. |
| **Telefonszám\*:** |  |
| **E-mail cím\*:** |  |

**\*A csillaggal jelölt adatok megadása kötelező!**

**Figyelem!**

A képzés a felnőttképzési törvény hatálya alá eső bejelentett képzés. A felnőttképzésről szóló 2013. évi LXXVII. törvény (Fktv.) rendelkezései alapján bejelentett képzéseket elvégző résztvevőktől az Fktv-ben előírt kötelező adatokat társaságunknak mint felnőttképzési szolgáltatónak kötelező bekérni, és ezen adatokat a Felnőttképzési Adatszolgáltatási Rendszer (FAR) felé tovább küldeni!

***A megrendelő lapot kérjük a*** **jelentkezes@konferenciaszervezo.hu** ***e-mail címre küldeni.***

Alulírott kijelentem, hogy a Konferenciaszervező Kft. által a képzés részvételi díjáról küldött díjbekérőt vagy számlát a kézhezvételtől számított 8 napon belül, a K&H Bank Zrt-nél vezetett 10402991-50526972-78511004 bankszámlára történő utalással kiegyenlítem. Alulírott tudomással bírok arról, hogy a jelentkezés, fizetési kötelezettséget von maga után. Kérjük, hogy a részvételi díjat a jelentkezés visszaigazoló mellékleteként küldött díjbekérő alapján, a díjbekérő egyedi azonosító számára való hivatkozással utalja. A díjbekérő kiegyenlítését követően pénzügyi teljesítést már nem igénylő számlát küldünk.

Felhívjuk figyelmüket, hogy a részvétel lemondására írásban legkésőbb a képzést megelőző 72 órával van lehetőség a jelentkezes@konferenciaszervezo.hu e-mail címen. A fenti időpontot követően beérkező lemondás, vagy a lemondás elmaradása esetén a részvételi díj megfizetésétől nem tudunk eltekinteni.

**Hozzájárulok, hogy a jelentkezés feldolgozásához és kezeléséhez szükséges személyes adataimat a Konferenciaszervező Kft. a mindenkor hatályos Közösségi és magyar jogi szabályozásnak és Adatvédelmi szabályzatának megfelelően kezelje.**

Hozzájárulok ahhoz, hogy szakmai programjaikról, megadott elérhetőségeimen, az adatvédelmi szabályok betartása mellett, tájékoztassanak. **□**

 Aláírás: ……………………………………