

ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA

týmto sa **záväzne prihlasujem** na odborný seminára mediátorov, ktorý sa organizuje v spolupráci s Ministerstvom spravodlivosti v zmysle § 10a zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov, za účelom získania Osvedčenia o účasti na odbornom seminári, ktoré sa predkladá Ministerstvu spravodlivosti SR.

NÁROČNÉ SITUÁCIE A NÁROČNÍ KLIENTI V MEDIÁCI

Termín a miesto seminára:

Titul, Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Evidenčné číslo mediátora:

Fakturačná adresa:

IČO / DIČ:

E-mail:

Tel. č.:

Svojím podpisom potvrdzujem, že v prípade neuhradenia celého účastníckeho poplatku v termíne do uzávierky odborného seminára, táto záväzná prihláška stráca platnosť, a tým aj moja účasť na odbornom seminári mediátorov. Súhlasím s tým, že v prípade, ak sa odhlásim alebo zruším svoju účasť na odbornom seminári mediátorov najneskôr 3 dni pred začatím odborného seminára, mi nebude vrátený účastnícky poplatok. Ďalej som si vedomá/ý, že usporiadateľ odborného seminára má právo zrušiť termín konania seminára v prípade nedostatočného počtu účastníkov a je povinný vrátiť mi môj riadne a včas uhradený poplatok.

V....., dňa

.....

podpis

Poučenie o spracovaní osobných údajov

(ďalej len „**poučenie**“)

Titul, meno, priezvisko:

Adresa:

(ďalej ako „**dotknutá osoba**“)

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

som bol poučený / som bola poučená

*so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov spoločnosťou ASOCIÁCIA MEDIÁČNÝCH CENTIER SLOVENSKA, Velická cesta 10, 058 01 Poprad, IČO: 5026 555 (ďalej len „**prevádzkovateľ**“) v rozsahu meno, priezvisko, titul, dátum a miesto narodenia, evidenčné číslo mediátora, telefonický kontakt, e-mail, fakturačná adresa, IČO, DIČ, a to pre účely konania odborného seminára ako súčasť ďalšieho vzdelávania mediátorov v súlade so zákonom č. 420/2004 Z. z. o mediácii a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, vystavenia daňového dokladu a pre účely Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky.*

V....., dňa

.....

podpis