**REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ**

**Vaše osobní údaje nebudou shromažďovány pro uchovávání dat, pouze bude uložena e-mailová adresa k oslovení na další vzdělávací akci. ---------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Osobní údaje:** (přihláška jednotlivce)

Jméno: Příjmení: Titul:

Datum narození:

Potřebujete vystavit certifikát na jméno (určeno pro NLZP v registraci ČAS, pracovníka v soc. službách, sociální pracovník, vedoucí pracovník sociálních služeb):

ano ne certifikát: kredity hodiny

**Kontaktní údaje:**

E-mail: Telefon: --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Firemní údaje:** (přihláška organizace) – vyplňte správně název organizace pro fakturační údaje

Název organizace:

Ulice/ČP: Číslo vašeho účtu:

Město: PSČ:

E-mail:

**Fakturační údaje:** (vyplňte, který údaj potřebujete uvést na faktuře)

IČ: DIČ:

Požadujete souhrnnou fakturu pro několik účastníků: ano - pro kolik účastníků

 ne

**Jste přihlášen/a za organizaci a potřebujete certifikát**

Certifikát obsahuje: jenom data organizace

 nebo data organizace a vaše jméno

Jméno: Titul: Datum narození:

Příjmení: E-mail: --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Požadujete oběd:** ano ne

 **Uložte informace a odešlete jako přílohu**