

Ž I A D O S Ť

člena Slovenskej lekárskej spoločnosti o finančný príspevok

Meno, priezvisko a tituly žiadateľa:

Adresa bydliska (PSČ):

Adresa pracoviska (PSČ):

Kontakt (mobil/pevná linka): (E- mail):

Názov OZ SLS (odbornej spoločnosti, jej sekcie, spolku lekárov alebo spolku farmaceutov SLS), ktorej je žiadosť adresovaná :

Z akých finančných prostriedkov OZ SLS bude príspevok poskytnutý (vyznačiť):

z daru z grantu z iných zdrojov (uviesť akých):

Vyplňuje SLS:

Členstvo v SLS (od r.): v odborných spoločnostiach/spolku (čís. kódy):

Členské číslo: **Členské príspevky – vyrovnané:** **áno - nie**

Žiadam o finančný príspevok (uviesť na aký účel a v akej výške):

1. €

2. €

3. €

Výška požadovaného finančného príspevku spolu: €

Predpokladaná výška nákladov na projekt: €

Číslo účtu a názov peňažného ústavu, na ktorý má byť príspevok poukázaný:

Zdôvodnenie žiadosti (charakteristika projektu, špecifikácia cieľov a prínosu; v prípade, že projekt bude hrazený kumuláciou finančných prostriedkov z viacerých zdrojov, uviesť z akých a v akej výške)

Prílohy (dokumenty o opodstatnenosti požiadavky):

Vyhlásenie žiadateľa:

1. Vyhlasujem, že zamestnávateľ, ani žiadna tretia osoba mi neposkytla finančné prostriedky na účel, ktorý som uviedol/a v tejto žiadosti.
2. Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a presné a v prípade nepravdivých údajov som si vedomý/á právnych následkov a tiež povinnosti vrátenia poskytnutého finančného príspevku.
3. Beriem na vedomie, že finančný príspevok mi bude poskytnutý po predložení originálnych dokladov.

Súhlas dotknutej osoby:

V súlade s § 14 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, dávam slobodne a dobrovoľne súhlas Slovenskej lekárskej spoločnosti (SLS) so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tlačive „Žiadosť člena SLS o finančný príspevok“ za účelom procesu schválenia, resp. zamietnutia žiadosti.

Poučenie:

Osobné údaje budú spracovávané na zabezpečenie nevyhnutnej administratívnej a ekonomickej agendy súvisiacej s poskytnutím finančného príspevku členovi SLS. Prevádzkovateľom spracovania osobných údajov je SLS. Právnym základom spracovania osobných údajov je dobrovoľný súhlas dotknutej osoby (člena SLS), ktorý možno kedykoľvek odvolať. V prípade odvolania súhlasu pred realizáciou účelu, na ktorý bol požadovaný, nebude možné príspevok poskytnúť. Osobné údaje člena SLS budú uchovávané po dobu päť rokov od ukončenia účelu, na ktorý bol požadovaný. Člen SLS má právo na prístup k svojim osobným údajom, na ich opravu, výmaz, na obmedzenie spracovania a na prenosnosť údajov, namietat' (podľa § 21- 28 cit. zákona) a pod. SLS možno kontaktovať v predmetnej veci mailom na adrese: clenska@sls.sk, alebo telefonicky na čísle: + 421 5292 2017, 2019.

Dátum:

Podpis žiadateľa:

Vyjadrenie výboru organizačnej zložky SLS k žiadosti:**Výbor** (uviest' názov odbornej spoločnosti, spolku lekárov/farmaceutov SLS):

.....

na svojom zasadnutí dňa schválil (uviest' komu):

finančný príspevok z prostriedkov (uviest' akých):

na tieto výdavky (uviest'):

a) vo výške €

b) vo výške €

c) iné preukázateľné výdavky (uviest' aké) vo výške: €

Celková výška schváleného finančného príspevku: €

Dátum:

.....

podpis a pečiatka za organizačnú zložku SLS

Čestné vyhlásenie

Podpísaný/á (uviesť meno, priezvisko, titul/ly):

Člen/ka (uviesť názov odbornej spoločnosti SLS, z prostriedkov ktorej bude refundácia realizovaná):

Narodený/á (deň, mesiac, rok):

Rodné číslo:

Číslo preukazu totožnosti:

Trvale bytom (adresa, vrátane PSČ):

týmto čestne vyhlasujem, že

predložené originály daňových dokladov (podrobne rozpísať, vrátane ceny):

som uhradil/a z vlastných prostriedkov a tieto mi neboli a nebudú žiadnou fyzickou ani právnickou osobou refundované.

Toto čestné vyhlásenie dávam pre účely refundácie nákladov vo výške € , ktoré mi boli schválené výborom (uviesť názov odbornej spoločnosti SLS):

a to na tento účel (špecifikovať, napr. cestovné výdavky, realizácia projektu/uviesť názov, nákup tovaru a iné):

V dňa.....

.....
meno, priezvisko, titul/ly
vlastnoručný podpis