

**„Aktuálne povinnosti pri správe dokumentov“
(elektronická komunikácia)**

Termín: 15. 03. 2018 / 22. 03. 2018 KOŠICE
o 09:00 hod. (termín a miesto vypísať v prihláške nižšie)

Miesto: Košice – Inštitút vzdelávania veterinárnych lekárov, Cesta pod Hradovou 13/A, Košice – učebňa č. 114

Lektor: odborný zamestnanec Ministerstva vnútra SR

Prihlásenie:

Závaznú prihlášku so všetkými požadovanými údajmi zašlite (poštou, e-mailom) na adresu Asociácie správcov registratúry, M. R. Štefánika 310, 972 71 Nováky; mail: seminare@asrsr.sk. Prihlásenie je možné aj telefonicky na t.č. 046/54 61 266 najneskôr 3 kalendárne dni pred termínom seminára.

Cena:

- 39 € na osobu pri úhrade bankovým prevodom
- 40 € na osobu pri platbe v hotovosti

Poplatok je stanovený v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z., § 3, ods. 1. V cene je zahrnuté občerstvenie (káva, čaj, minerálka, bageta); študijný materiál. V prípade neúčasti sa vložné nevracia, avšak je možné vyslať iného účastníka. Faktúru obdržíte na seminári na základe zaslanej záväznej prihlášky.

Úhrada:

Účastnícky poplatok žiadame uhradiť na číslo účtu: 0372408525/0900, Slovenská sporiteľňa, a. s., IBAN: SK 9109000000000372408525 KS: 0308, VS: IČO Vašej organizácie, ŠS: termín školenia (ddmmrrrr). 15032018
Účastnícky poplatok možno uhradiť tiež v hotovosti pri prezentácii, avšak aj v prípade platby v hotovosti prosíme o prihlásenie z dôvodu kapacitného a technického zabezpečenia.

Účastníci seminára obdržia osvedčenie o preškolení zodpovednej osoby v zmysle zákona č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov v znení zmien účinných od 01. 11. 2015.

Prihlásenie je možné stornovať max. 1 deň pred konaním seminára, inak bude účastnícky poplatok, aj v prípade neúčasti, účtovaný. Tešíme sa na Vašu účasť a zostávame s pozdravom.

----- tu odstrihnúť – Návratka – tu odstrihnúť -----

Prihláška na seminár
„Aktuálne povinnosti pri správe dokumentov“ – elektronická komunikácia
organizovaný dňa o 09:00 hod. v**Košiciach**.....

IDENTIFIKÁCIA ORGANIZÁCIE

Názov a adresa zamestnávateľa:	IČO:
	DIČ:
	IČ DPH:

KONTAKTNÉ ÚDAJE

tel. číslo: _____ e-mail: _____

ÚČASTNÍK / ÚČASTNÍCI

Priezvisko, meno, titul + dátum narodenia	1.	_____
(údaje uvádzané na osvedčení):	2.	_____
	3.	_____
	4.	_____

SPÔSOB ÚHRADY

- bankovým prevodom – uhradený dňa
- v hotovosti

* vybrať jednu z možností úhrady účastníckeho poplatku (označiť krížikom v okienku)

* všetky údaje sú povinné

.....
pečiatka a podpis