Slovenská lekárska únia špecialistov, MUDr. Andrej Janco, Poliklinika KVP, Cottbuská č. 13,

040 23 Košice, tel. 055 6426 069, mobil: 0904 859 130, fax: 055 6426069,

N Á V R A T K A  P R E Z A S L A N I E P R O J E K T U

P R E O C H R A N U  O S O B N Ý C H Ú D A J O V

Objednávam CD s projektom, smernicami a priloženým návodom na vytlačenie projektu s prílohami na zabezpečenie ochrany osobných údajov v cene 20,-Eur. Materiál s faktúrou mi bude zaslaný poštou po overení úhrady poplatku.

Obchodný názov zdravotníckeho zariadenia (Prosíme všetko vyplniť strojom alebo paličkovým písmom.):

 ..................................................................................................................................................................

Adresa prevádzky zdravotníckeho zariadenia:

...................................................................................................................................................................

Adresa sídla obchodnej spoločnosti:

...................................................................................................................................................................

IČO:.....................................DIČ:....................................................DIČ DPH: ............................................

Bankové spojenie: ..............................................Číslo účtu:.........................................kód banky:...........

Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v odbore/odboroch:

...................................................................................................................................................................

Meno a priezvisko konateľa/konateľov:

...................................................................................................................................................................

Názov počítačového programu na spracovanie údajov v ambulancii poskytovateľa:

...................................................................................................................................................................Pripojenie počítača s údajmi o pacientoch na internet : áno/nie (nehodiace sa preškrtnite)

V prípade záujmu o zaslanie projektu zabezpečenia ochrany osobných údajov uhraďte poplatok **20,-Eur** prevodom na účet SLÚŠ v Sberbank Slovensko, a.s..

Číslo účtu: **4350215202/3100**

**Variabilný symbol: Vaše IČO**

 .......................................................................

V................................., dňa....................2014 podpis konateľa, pečiatka spoločnosti