

Registrace na Kontaktní seminář

Mám zájem o účasti na Kontaktním semináři Programu Zdraví pořádaném v rámci EHP fondů 2014-2021, který se uskuteční dne 16. ledna 2019 (předpokládaná doba trvání je 9:30 – 16:00). Seminář bude probíhat v anglickém jazyce bez tlumočení.

INFORMACE O ÚČASTNÍKOVÍ

Jméno	Jméno	Příjmení	Titul
Email			
Telefon	Předvolba	Telefonní číslo	
Organizace			
Funkce/ pozice			
Adresa organizace			

VYJÁDRĚNÍ ZÁJMU O IMPLEMENTACI AKTIVIT PROGRAMU ZDRAVÍ

Prosím uveďte, o jakou oblast z Programu Zdraví máte zájem (prosím vyberte tu nejvíce relevantní):

- Prevence duševních onemocnění u dětí
- Prevence přenosných a nepřenosných onemocnění se zvláštním zaměřením na sociálně vyloučené lokality
- Posílení role pacientů a patientských organizací

Představte prosím stručně Vaši instituci a povahu Vaší činnosti. Zdůvodněte Váš zájem o účast na semináři a stručně popište klíčová témata/aktivity, které/á byste rádi v rámci programu realizovali v partnerském projektu s institucí z donorské země.

Čím se zabývá Vaše organizace? Popište stručně klíčové činnosti Vaší organizace s ohledem na zaměření Programu Zdraví.

Jaké aktivity popsané v předběžném oznámení o programu by Vaše organizace měla zájem / mohla realizovat v případě získání grantové podpory?

Z jakého důvodu uvažujete o realizaci projektu v partnerství se zahraničním subjektem? Jakou úlohu v projektu by měl hrát zahraniční partner z donorského státu (Island, Lichtenštejnsko, Norsko)?

Stravovací požadavky

Prosím níže uveďte, zda máte speciální požadavky, týkající se stravování.

- Žádné
- Bezlepková dieta
- Bezlaktózová dieta
- Veganská strava

Jiné požadavky na stravování:

PODÁNÍ REGISTRACE

Registrační formulář prosím zasílejte prostřednictvím emailu níže uvedené kontaktní osobě:

Matouš Duraj (Ministerstvo zdravotnictví ČR): **Matous.Duraj@mzcr.cz**

Na základě registrace Vám následně bude účast na semináři potvrzena prostřednictvím emailu zasláného na Vaši emailovou adresu uvedenou v tomto formuláři

PROHLÁŠENÍ O OCHRANĚ DAT A OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Vyplněním registračního formuláře dává účastník souhlas se zpracováním dat ze strany Ministerstva zdravotnictví ČR a Ministerstva financí ČR poskytnutých v rámci semináře a souhlasí se zhotovením fotografií v průběhu konání semináře. Mezi toto patří, nebude-li ze strany účastníků vnesena námitka, veškeré úkony spojené se zpracováním žádosti nezbytné pro zajištění účasti žadatele na semináři a vyhotovení seznamu účastníků, který bude k dispozici na semináři a umístění fotografií v galerii na webových stránkách eeagrants.cz nebo výběr některých z nich do článků o semináři v časopise nebo novinách, případně v jiných webových nebo tištěných publikacích.

Oprávnění k přístupu: žadatelé mají právo požadovat změnu nebo smazání jejich osobních údajů, které jsou vedeny Ministerstvem zdravotnictví ČR a Ministerstvem financí ČR v souvislosti s jejich účastí na Kontaktním semináři.

Ministerstvo zdravotnictví ČR a Ministerstvo financí ČR mají zájem o poskytování příležitostných informací o událostech a dalších aktualitách v rámci Programu Zdraví. Jestliže si nepřejete být takto informováni, zaškrtněte toto políčko a budete vyjmuti z našeho distribučního seznamu .