

OBRAZAC PRIJAVE

Konferencija „20 godina HALMED-a: zajedno u izazovima, zajedno u rješenjima“

23. – 24. studenog 2023. godine
Valamar Lacroma Dubrovnik Hotel
Iva Dulčića 34, Dubrovnik



Agencija za lijekove i
medicinske proizvode

Molimo Vas da ispunjeni obrazac prijave dostavite HALMED-u na e-adresu konferencija@halmed.hr najkasnije do **5. studenog 2023. godine**.

Kotizacija za zdravstvene radnike, sveučilišne djelatnike i studente	212,36 EUR + PDV = 265,45 EUR (2.000 kn)
Kotizacija za regulatorna tijela	252,18 EUR + PDV = 315,23 EUR (2.375 kn)
Kotizacija za nositelje odobrenja i ostale	424,72 EUR + PDV = 530,90 EUR (4.000 kn)

Uplata kotizacije mora biti primljena najkasnije do **10. studenog 2023. godine**. Molimo Vas da potvrdu uplate dostavite na e-adresu konferencija@halmed.hr.

Titula/zvanje (<i>prof., dr. sc., dr. med., mr. pharm., ...</i>)	
Ime	
Prezime	
Tvrtka/ustanova	
OIB tvrtke/ustanove	
Radno mjesto	
Adresa i kućni broj uplatitelja	
Poštanski broj	
Grad	
Država	
Telefon	
Telefaks	
E-adresa	
Članstvo u komori	<input type="checkbox"/> HLK <input type="checkbox"/> HLJK <input type="checkbox"/> HKMB
Članski broj HLJK-a (<i>obvezno za članove Hrvatske ljekarničke komore</i>)	
Osnivač/vlasnik tvrtke/ustanove (<i>obvezno za članove Hrvatske ljekarničke komore</i>)	
Napomene (<i>alergije, vegetarijanski meni, posebne potrebe i sl.</i>)	
Odabir menija za svečanu večeru 23. studenog 2023. godine	<input type="checkbox"/> Mesni <input type="checkbox"/> Riblji <input type="checkbox"/> Vegetarijanski

Način plaćanja kotizacije

Kotizaciju je moguće platiti isključivo putem ponude. Nakon primitka ispunjenog obrasca prijave, poslat ćemo Vam potvrdu primitka i ponudu s detaljima za plaćanje.

Ponudu za plaćanje kotizacije želim:

- primiti e-poštom
- primiti poštom
- osobno preuzeti u Agenciji za lijekove i medicinske proizvode, Ksaverska cesta 4, Zagreb

Želim da se ponuda za plaćanje kotizacije izda grupno za sve sudionike iz moje tvrtke/ustanove (označiti samo ako je primjenjivo te prilikom dostavljanja obrasca prijave navesti sudionike (npr. u e-poruci))

Uplata treba sadržavati Vaše ime i prezime, tvrtku/ustanovu, kao i broj ponude, kako bismo osigurali ispravnu raspodjelu Vaše uplate. Sve bankovne troškove snosi uplatitelj.

Ovime dajem privolu za obradu unesenih podataka u svrhu prijave sudjelovanja na konferenciji HALMED-a te zaprimanja informacija vezanih uz konferenciju

Ovime dajem privolu za objavu fotografija s konferencije HALMED-a na kojima se nalazim

Uvjeti otkazivanja

U slučaju nemogućnosti dolaska, prijavljeni sudionik treba obavijestiti HALMED najkasnije do **10. studenog 2023. godine**.

Odustajanje od sudjelovanja

U slučaju odustajanja ili nedolaska na skup, primijenit će se sljedeća ljestvica obračuna troškova storniranja:

- do 10. studenog 2023. godine kotizacija se u potpunosti vraća
- od 11. do 22. studenog 2023. godine organizator zadržava 30 posto kotizacije
- od 23. studenog 2023. godine, odnosno u slučaju nedolaska na skup, organizator zadržava 100 posto kotizacije.

Napomene

Sudjelovanje na konferenciji vrednovat će se sukladno pravilnicima Hrvatske liječničke komore (HLK), Hrvatske ljekarničke komore (HLJK) i Hrvatske komore medicinskih biokemičara (HKMB).

Molimo članove Hrvatske ljekarničke komore da prilikom ispunjavanja obrasca za prijavu sudjelovanja na konferenciji navedu svoj članski broj iskaznice HLJK-a te osnivača odnosno vlasnika tvrtke ili ustanove u kojoj su zaposleni, s obzirom na to da su ovi podaci nužni za prijavu aktivnih i pasivnih sudionika skupa za bodovanje HLJK-a.

Organizator ne preuzima odgovornost za slučaj pretrpljenih ozljeda, gubitaka ili moguće štete za sudionike.

Organizator zadržava pravo izmjene programa. Hvala na razumijevanju.