**Žádost o finanční podporu ČNS
Aktivní účast na zahraničním kongresu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Pracoviště** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Název akce** |  |
| **Datum konání akce** |  |

Členství v České neurologické společnosti ČLS JEP: ano – ne \*

Uhrazeny členské příspěvky v ČNS ČLS JEP: ano - ne\*

**Přílohy žádosti:**

* Potvrzení o registraci
* Potvrzení o přijetí abstrakt k aktivní účasti
* Zamítnutí grantu od organizátora akce, byl-li vypsán

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Já, níže podepsaný(á), dávám tímto souhlas se zpracováním osobních údajů (jméno, příjmení, tituly, pracoviště, emailový kontakt) a jejich uvedením na webových stránkách České neurologické společnosti (dále jen ČNS) pro účely evidence a veřejné prezentace finančně podpořených členů ČNS. Současně se zavazuji vytvořit a ČNS poskytnout „zprávu z kongresu“, stručně shrnující náplň a odborný přínos akce. I v případě této zprávy souhlasím s jejím uveřejněním na webových stránkách ČNS společně s výše uvedenými osobními údaji.

Datum podpis žadatele

\* nehodící se škrtněte