



PRIHLÁŠKA

člena/členky Slovenskej spoločnosti všeobecného praktického lekárstva

I. OSOBNÉ ÚDAJE

Prihlasujem sa za člena/členku Slovenskej spoločnosti všeobecného praktického lekárstva (SSVPL).

Prosíme, vyplňte ČITATEĽNE TLAČENÝM písmom:

1. Titul, meno a priezvisko:
2. Dátum narodenia:
3. Registračné číslo v SLK (variabilný symbol pri úhrade finančného príspevku):
4. Odborná špecializácia:
5. Názov pracoviska:
6. Adresa doručovania písomností:
7. E-mailová adresa (dôležitá pre rýchlu komunikáciu s vami):
8. Telefónne číslo/mobil:

VYHLÁSENIE

1. Vyhlasujem, že informácie, ktoré som v prihláške uviedol/uviedla, sú aktuálne a pravdivé.
2. Vyhlasujem, že ako člen/členka Slovenskej spoločnosti všeobecného praktického lekárstva budem dodržiavať Stanovy SSVPL a ich vykonávacie predpisy.

II. FINANČNÝ PRÍSPEVOK ČLENA SSVPL

Vyhlasujem, že podľa ustanovenia článku IV. bod 3. platných Stanov SSVPL, som si vedomý/vedomá, že vznik môjho členstva v SSVPL je podmienený uhradením príspevku na činnosť občianskeho združenia. Členský príspevok na rok 2025 pre všeobecného praktického lekára je vo výške **40,- EUR**.

Výbor SSVPL môže svojim uznesením v prípade členov, ktorí absolvovali špecializačnú skúšku z odboru všeobecného lekárstva pred menej ako piatimi rokmi (vrátane piateho roku) rozhodnúť o znížení príspevku na činnosť SSVPL. **Špecializačnú skúšku z odboru všeobecné lekárstvo som absolvoval/absolvovala v roku** (vyplňte len ak sa Vás tento bod týka).

UPOZORNENIE: Finančný príspevok člena SSVPL sa hradí samostatne na účet SSVPL, ktorý je samostatným orgánom. Slovenská spoločnosť všeobecného praktického lekárstva je členom Slovenskej lekárskej spoločnosti (SLS) a odporúčame Vám prihlásiť sa za jej člena/členku. Finančný príspevok člena/členky SLS sa hradí samostatne na účet SLS.

III. UHRADENIE ČLENSKÉHO PRÍSPEVKU

Finančný príspevok člena/členky SSVPL môžete uhradiť bankovým prevodom na číslo účtu IBAN: SK 613 100 000 000 400 117 3809 Bankové spojenie – Prima Banka.

Variabilný symbol: vaše registračné číslo v SLK

Špecifický symbol: 2025

Do „Informácie pre príjemcu“ alebo „Poznámky“ napíšte **svoje meno a priezvisko**.

KONTAKTNÉ ÚDAJE PRE ZASIELANIE PRIHLÁŠOK

Slovenská spoločnosť všeobecného praktického lekárstva
Business Center Polianky (BCP), Polianky 5, 841 01 Bratislava

E-mail: office@ssvpl.sk web: www.ssvpl.sk

IV. ZASIELANIE NOVINEK O ČINNOSTI SSVPL

- Súhlasím so zasielaním noviniek o činnosti SSVPL na uvedenú e-mailovú adresu podľa ust. § 3 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (zaškrtnite ak chcete prijímať novinky o činnosti SSVPL prostredníctvom e-mailovej komunikácie).
- Súhlasím so spracovaním osobných údajov. Informácie pre členov a členky o spracovaní osobných údajov nájdete na stránke www.ssvpl.sk
- Súhlasím so zasielaním noviniek o pripravovaných podujatiach spoločnosťou I.D.L. Company s.r.o. (www.idl.sk).

Dátum:

Podpis: