**P R I H L Á Š K A**

za riadneho (individuálneho) člena

**Slovenskej spoločnosti sestier a pôrodných asistentiek**

**organizačnej zložky Slovenskej lekárskej spoločnosti**

**I. OSOBNÉ ÚDAJE**

1. Meno a priezvisko (aj rodné):

2. Dátum narodenia:

3. Tituly (vyznačte v tabuľkách krížikom) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | M | MUDr. |  |  | E | PaedDr. |  |  | A | akademik |
|  | V | MVDr. |  |  | G | Mgr. |  |  | K | člen korešpondent SAV |
|  | I | Ing. |  |  | Z | Bc. |  |  | P | profesor |
|  | N | RNDr. |  |  | X | iné VŠ vzdelanie |  |  | D | docent |
|  | J | JUDr. |  |  | B | bez titulu |  |  | T | DrSc. |
|  | L | PhDr. |  |  | T | študent |  |  | C | CSc. |
|  | H | PhMr. |  |  | S | absolvent farmácie |  |  | Y | PhD. |
|  | F | PharmDr. |  |  | U | FRCP |  |  | R | MPH |

4. Adresa trvalého bydliska (PSČ):

5. Sídlo/adresa pracoviska (PSČ):

Funkcia na pracovisku:

6. Tel.(predvoľba): Mobil: E-mail:

7. Zdravotnícke povolanie :

(uviesť podľa § 27 Zákona č. 578/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov)

8. Registrovaný v príslušnej komore (uviesť celý názov):

**•** registračné číslo z registra komory :

**II. PRIHLÁŠKA**

P r i h l a s u j e m sa za riadneho člena

**Slovenskej spoločnosti sestier a pôrodných asistentiek** (SSSaPA, kód 052) **s členstvom v:**

**•** odbornej sekcii *(uviesť názov a číselný kód podľa prílohy na druhej strane prihlášky) a*

**•** územnej sekcii *(uviesť názov a číselný kód podľa prílohy na druhej strane prihlášky)*

**III. SÚHLAS**

S ú h l a s í m:

**•** s poslaním, cieľmi a Stanovami Slovenskej lekárskej spoločnosti (ďalej len „SLS“).

**•** so spracovávaním a uchovávaním mojich osobných údajov uvedených v tejto prihláške,

(v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov), ktoré

môžu byť použité len na účely vyplývajúce z poslania, cieľov a úloh Slovenskej lekárskej

spoločnosti a to počas trvania môjho členstva v SLS.

**IV. VYHLÁSENIE**

V y h l a s u j e m, že

**•**  osobné údaje a informácie, ktoré som v prihláške uviedol/la sú pravdivé a

 zaväzujem sa ich bezodkladne aktualizovať,

**•**  budem dodržiavať Stanovy a vnútorné predpisy SLS a nebudem konať

v rozpore so záujmami SLS.

Dátum: Podpis:

**Adresa pre zasielanie prihlášok:**

**Slovenská lekárska spoločnosť, Členská evidencia, Cukrová 3, 813 22 Bratislava**

**Kontakt: Tel.: +421 2 5292 2017, 5292 2019, 5292 2020 Fax: +421 2 5263 5611**

**E-mail:** [clenska@sls.sk](mailto:clenska@sls.sk),[horvathova@sls.sk,](mailto:secretarysma@ba.telecom.sk)[spustova@sls.sk](mailto:spustova@sls.sk),

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kódy odborných sekcií** | **Odborné sekcie**  **Slovenskej spoločnosti sestier a pôrodných asistentiek** (SSSaPA-052) | | **Kódy**  **územ. sekcií** | **Územné sekcie**  **SSSaPA** |
| 05201 | Sestier pracujúcich v internej medicíne a v príbuzných odboroch | | 401 | Banská Bystrica |
| 05202 | Sestier pracujúcich v pediatrii | | 407 | Komárno |
| 05203 | Sestier a pôrodných asistentiek pracujúcich v gynekológii a pôrodníctve | | 413 | Lučenec |
| 05204 | Sestier pracujúcich v anestéziológii a intenzívnej medicíne | | 414 | Martin |
| 05205 | Sestier pracujúcich v chirurgických odboroch | | 421 | Prešov |
| 05206 | Asistentov výživy | | 423 | Rimavská Sobota |
| 05207 | Sociálnych sestier a sociálnych pracovníkov | | 424 | Rožňava |
| 05210 | Sestier pracujúcich v urológii | | 429 | Trenčín |
| 05215 | Ošetrovateľského manažmentu | | 431 | Veľký Krtíš |
| 05216 | Sestier pracujúcich v onkológii | | 448 | Brezno |
| 05217 | Sestier pracujúcich v nefrológii | | 450 | SSSaPA , SSFLaTZP a SSLAZ |
| 05219 | Endoskopických sestier | |  |  |
| 05221 | Sestier pracujúcich v diabetológii | |  |  |
| 05223 | Pedagogických pracovníkov | |  |  |
| 05230 | Sestier pracujúcich v neonatológii | |  |  |
| 05231 | Sestier pracujúcich v intenzívnej medicíne v pediatrii | |  |  |
| 05233 | Sestier pracujúcich v algeziológii | |  |  |
| 05234 | Zdravotníckych pracovníkov pracujúcich v mamológii | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Adresa pre zasielanie prihlášok:**  **PhDr. Ivana Vojteková, PhD., Slovenská lekárska spoločnosť, Cukrová 3, 813 22 Bratislava**  **Kontakt: 0902404934,** [**ivana.vojtekova@sssapa.sk**](mailto:ivana.vojtekova@sssapa.sk) | |  |  |  |
|  |  | |  |  |