**PRIHLÁŠKA NA ŠKOLENIE MEDZINÁRODNEJ ORGANIZÁCIE PRE MIGRÁCIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **POBYT A ZAMESTNÁVANIE CUDZINCOV NA SLOVENSKU** | |
| Prihláste sa na školenie Medzinárodnej organizácie pre migráciu (IOM). Zvoľte si termín školenia a vyplňte svoje údaje a údaje vašej firmy (ako platiteľa). Formulár vám umožní prihlásiť naraz najviac troch účastníkov. Po registrácii dostanete písomné potvrdenie vašej prihlášky spolu s údajmi potrebnými na zaplatenie účastníckeho poplatku. Vaša registrácia bude záväzná po pripísaní účastníckeho poplatku na náš účet. Upozorňujeme, že školenie sa bude konať, ak sa naplní minimálna kapacita 10 účastníkov, v opačnom prípade vám ponúkneme najbližší možný náhradný termín.  Prihlášku odošlite Soni Andrášovej na adresu **sandrasova@iom.int.** | |
| **Sekcia I: Voľba termínu**  Zvoľte si termín školenia. | |
| 10.1.2019  12.2.2019  12.3.2019 | |
| **Sekcia II: Údaje o objednávateľovi**  Údaje budú použité na vystavenie faktúry. Ak sa neprihlasujete ako firma, ale ako súkromná osoba, vyplňte len meno a adresu. | |
| Názov firmy/meno súkromnej osoby: | Názov firmy/meno súkromnej osoby |
| Adresa (ulica, mesto a PSČ): | Ulica, mesto a PSČ. |
| IČO: | IČO |
| DIČ: | DIČ |
| DIČ/IČ DPH: | DIČ/IČ DPH |
| **Sekcia III: Údaje o účastníkoch**  Uveďte údaje o účastníkovi. Formulár vám umožní prihlásiť najviac štyroch ľudí. Ak by ste potrebovali prihlásiť viac ľudí, dajte nám vedieť. | |
| **Údaje o účastníkovi 1** | |
| Meno účastníka (meno, priezvisko, titul): | Meno, priezvisko a titul |
| Pracovná pozícia: | Pracovná pozícia |
| E-mail: | E-mail |
| Telefón: | Telefónne číslo |
| **Údaje o účastníkovi 2** | |
| Meno účastníka (meno, priezvisko, titul): | Meno, priezvisko a titul |
| Pracovná pozícia: | Pracovná pozícia |
| E-mail: | E-mail |
| Telefón: | Telefónne číslo |
| **Údaje o účastníkovi 3** | |
| Meno účastníka (meno, priezvisko, titul): | Meno, priezvisko a titul |
| Pracovná pozícia: | Pracovná pozícia |
| E-mail: | E-mail |
| Telefón: | Telefónne číslo |
| **Údaje o účastníkovi 4** | |
| Meno účastníka (meno, priezvisko, titul): | Meno, priezvisko a titul |
| Pracovná pozícia: | Pracovná pozícia |
| E-mail: | E-mail |
| Telefón: | Telefónne číslo |
| **Sekcia IV: Vaše očakávania**  Táto časť prihlášky je nepovinná. Odporúčame však, aby ste krátko opísali vaše potreby, očakávania a prioritné oblasti záujmu. Na základe týchto údajov sa budeme snažiť nastaviť školenie tak, aby čo najviac zodpovedalo skúsenostiam a potrebám účastníkov a zastúpených firiem. | |
| Vložte váš text | |