

Šulgánová Klára

Od: Jitka Chocholová <vrchni.kladno@zachranka.cz>
Odesláno: čtvrtek 15. ledna 2026 16:02
Komu: klara.sulganova@zachranka.cz
Předmět: Fwd: Fwd: Přijetí přihlášky na vzdělávací akci

Stav příznaku: Opatřeno příznakem

----- Přeposlaná zpráva -----

Předmět: Fwd: Přijetí přihlášky na vzdělávací akci

Datum: Thu, 15 Jan 2026 15:47:50 +0100 (CET)

Od: sarka.kapitanova <sarka.kapitanova@seznam.cz>

Komu: vrchni.kladno@zachranka.cz <vrchni.kladno@zachranka.cz>

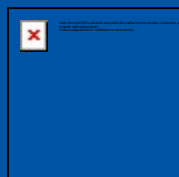
----- Původní e-mail -----

Od: marie.klemsova@ipvz.cz

Komu: sarka.kapitanova@seznam.cz

Datum: 15.01.2026 15:30:32

Předmět: Přijetí přihlášky na vzdělávací akci



Dobrý den,

níže naleznete potvrzení Vaší přihlášky:

Vzdělávací akce: **Kurz – Základy diagnostiky EKG pro NLZP a lékaře**

Termín konání: **16.05.2026**

Místo konání: **Budějovická 15, 140 00 Praha 4, IPVZ Budějovická**

Pro potvrzení přihlášky na vzdělávací akci proveďte úhradu účastnického poplatku dle pokynů k platbě uvedených níže. V případě, že Vaše přihláška nebude uhrazena do data splatnosti (25.01.2026), bude Vaše místo na vzdělávací akci automaticky uvolněno pro další zájemce.

V případě, že se vzdělávací akce nemůžete zúčastnit, prosíme, odhlaste se z termínu, abychom mohli místo nabídnout náhradním zájemcům. Odhlásit se můžete na portále na [detailu Vaší přihlášky](#).

Údaje na přihlášce

Účastník: **Mgr. Šárka Kapitánová**

Telefon: **723 438 941**

E-mail: sarka.kapitanova@seznam.cz

Fakturační údaje

Organizace: **Zdravotnická záchranná služba Středočeského kraje, příspěvková organizace**

IČO: **75030926**

Adresa: **Vančurova 1544, 272 01 Kladno**

Pokyny k platbě



Číslo účtu: **19535101/0710**

IBAN účtu: **CZ3807100000000019535101**

Částka: **1900 Kč**

Variabilní symbol: **2690708802**

Splatnost: **25.01.2026**

V přihlášce si pečlivě překontrolujte uvedené údaje o plátcí. Změna údajů plátce na daňovém dokladu/faktuře po úhradě účastnického poplatku již není možná

Institut je oprávněn vzdělávací akci zrušit, není-li dosaženo minimálního počtu účastníků. Zruší-li vzdělávací akci Institut, je povinen tuto skutečnost oznámit a přihlášeným klientům vrátit zaplacenou cenu v plné výši převodem na účet do 30 dnů.

Institut je oprávněn přihlášku na vzdělávací akci zrušit, pokud není uhrazen účastnický poplatek do dne jeho splatnosti uvedeného v pokynech.

Zruší-li svoji účast klient, který se na akci registroval a zaplatil předem její cenu, je povinen uhradit odstupné, které pokrývá vynaložené náklady Institutu na činnosti spojené s administrací. Cenu akce, sníženou o odstupné, Institut klientovi vrátí převodem na jeho účet do 30 dnů po zrušení jeho účasti. Detailní platební a storno podmínky naleznete v přiloženém dokumentu a na webové adrese www.ipvz.cz/platebni-podminky.

S pozdravem

Bc. Marie Klemšová
Koordinátorka studijního oddělení
tel.: 770 319 114
e-mail: marie.klemsova@ipvz.cz

Zůstaňte s námi ve spojení! Najdete nás na [Facebooku](#), [Linkedlnu](#) a [síti X](#).

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví
Ruská 85, 100 00 Praha 10
e-mail: info@ipvz.cz, web: www.ipvz.cz