

## Program Zdraví

EHP Fondy 2014-2021

### Dotazník

Titul, jméno a příjmení:	
E-mail:	
Organizace:	

Mám zájem o účast na kontaktním (match-making) semináři :                    ANO                    NE

Mám zájem průběžně dostávat o informace o programu Zdraví:                    ANO                    NE

Máte-li jakékoliv otázky, náměty či připomínky, prosím uveďte je níže:

Děkujeme za spolupráci.

Ministerstvo financí (Zprostředkovatel programu) a Ministerstvo zdravotnictví (Partner programu)

V souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů (GDPR) vyplněním osobních údajů v tomto průzkumu dáváte svůj **souhlas** k ukládání poskytnutých osobních údajů do datového systému Zprostředkovatele programu (Ministerstvo financí České republiky) a Partnera programu (Ministerstvo zdravotnictví České republiky) na dobu realizace programu "Zdraví" v České republice za účelem obdržení aktuálních informací o programu.



## Health Programme

EEA Grants 2014-2021

### Survey

Title, name and surname:	
E-mail:	
Organisation:	

I am interested in attending the match-making seminar :                    YES                    NO

I am interested in receiving updates about the Health Programme:    YES                    NO

Should you have any questions, suggestions or comments, please let us know:

Thank you for your cooperation

Ministry of finance (Programme Operator) and Ministry of Health (Programme Partner)

In accordance with General Data Protection Regulation, by filling your personal information in this survey you give your **consent** to store provided personal information in the data system of the Programme Operator (Ministry of Finance of the Czech Republic) and the Programme partner (Ministry of Health of the Czech Republic) for the period of the implementation of the Programme "Health" in the Czech Republic in order to receive up to date information about the Programme.