

# Alcon

SEE BRILLIANTLY

## Formulář na žádost o poskytnutí EDUKAČNÍHO GRANTU

<b>Částka edukačního grantu:</b>	<b>80 000,- Kč</b>
<b>Účel grantu:</b>  1. Vysvětlíte, proč usilujete o naši podporu; 2. Potřebujeme být seznámeni se vzdělávací akcí, pro kterou chcete naši podporu (název, místo konání, datum); 3. Potřebujeme znát počet lékařů, pro které požadujete naši podporu (ale bez jejich jmen); 4. Potřebujeme znát celkový požadovaný rozpočet (cestovní výdaje, registrační poplatky, náklady na ubytování)	<b>ECSRS Amsterdam, Nizozemí, 2 osoby</b>
<b>Název a adresa instituce, které je grant určen:</b> (ulice, č.p., obec/město, PSČ)	Krajská nemocnice T.Bati, Zlín, 760 01, oční oddělení
<b>Kontaktní údaje:</b> (jméno a telefon, e-mail osoby, na kterou se lze obrátit v případě dotazů či doplnění ohledně žádosti o grant)	<b>XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX</b>
<b>Souhlas s podmínkou společnosti Alcon:</b> Společnost Alcon podporuje transparentnost ohledně poskytování grantů. Společnost Alcon je povinna zveřejňovat seznam a částky na portálu organizace MedTech, jíž je členem. Žadatel tímto souhlasí s tím, že společnost Alcon má v případě schválení grantu právo zveřejnit tyto údaje, včetně jména instituce, účelu financování a poskytnuté částky grantu.	
<b>Jméno a pozice osoby žádající o grant za instituci:</b>	<b>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>
<b>Datum žádosti:</b>	<b>31.1.2021</b>
<b>Podpis a razítko instituce:</b>	