**REGISTRAČNÝ LIST na r. 2024**

**SARAP**

Zapísané: OÚ Bratislava č. OVVS/388/2/2002-TSK

IČO: 36065757

DIČ: 2023287157

IČ DPH: nie sme platcom DPH

Bankové spojenie: Tatra banka, a.s.

Číslo účtu / Kód banky: 2628734586/1100

IBAN: SK2511000000002628734586, BIC (SWIFT): TATRSKBX

Štatutárny zástupca: Ing. Yvonna Žittňanová

Mobil: + 421 905 921 024

e-mail: yvonna.zittnanova@sarap.sk

1. V prípade záujmu o členstvo v SARAP pošlite vyplnený registračný list
* ako sken emailom na adresu: yvonna.zittnanova@sarap.sk
* a následne papierovú formu na adresu sídla združenia.

*Nerecyklujte reg. listy z predchádzajúcich rokov, použite, prosím, tento nový reg. list.*

*Registračný list zasielajte bežnou poštou,* ***NIE DOPORUČENE****.*

1. Zaslaním vyplneného registračného listu podpísaného vaším štatutárnym orgánom v súlade s ods. I Stanov združenia sa vaša spoločnosť záväzne registruje v organizácii SARAP.
2. Po doručení faktúry registrovaná spoločnosť zaplatí **znížený** **členský poplatok na rok 2024** odsúhlasený valným zhromaždením SARAP 5.12.2023 **vo výške 550,- €** (zahŕňa DPH) najneskôr do termínu splatnosti faktúry, čím sa registruje v organizácii na **kalendárny rok 2024**.
3. Po zaplatení členského poplatku dostanete potvrdenie o registrácii v organizácii SARAP na kalendárny **rok 2024**.
4. Registrácia v SARAP sa obnovuje každý rok zaslaním registračného listu a zaplatením členského poplatku na príslušný kalendárny rok.
5. V prípade akejkoľvek zmeny údajov týkajúcich sa vašej spoločnosti a vašich zástupcov pošlite vždy aktualizovaný registračný list.

*Vyplní člen (kandidát na člena) SARAP:*

|  |  |
| --- | --- |
| Názov spoločnosti: |  |
| Adresa\*: |  |
| \* uviesť aj fakturačnú adresu, ak je iná ako sídlo spoločnosti |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ DPH: |  |
| Bankové spojenie: |  |
| IBAN a BIC (SWIFT)prípadne č. účtu / kód banky:  |  |
| Číslo objednávky,resp. iná požiadavka:  |  |

**Uveďte vašich zamestnancov, resp. zástupcov / pracovníkov RA, prípadne súvisiacich oblastí (napr. QA, PV)**, ktorí sa budú zúčastňovať na činnosti SARAP:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno kontaktnej osoby: |  |
| Telefón:  |  |
| Mobil: |  |
| e-mail:  |  |

*Odsek vyššie skopírujte viackrát podľa potreby*

**Informácia o spracovávaní osobných údajov**

Dostupná na webe: <https://www.sarap.sk/sk/dokumenty/category/85-informacia-o-ochrane-osobnych-udajov>

**Prístup na webovú stránku SARAP**

Po registrácii dostanete prístup na internú webovú stránku SARAP. Prístupové údaje sa generujú pre každého zamestnanca / RA zástupcu členskej spoločnosti uvedeného v registračnom liste individuálne k jeho e‑mailovej adrese, preto v registračnom liste uvádzajte všetkých pracovníkov v oblasti registrácie liekov (RA), prípadne súvisiacich oblastí (napr. QA, PV).

Na základe ods. I Stanov združenia\* je SARAP združením právnických osôb, preto je potrebné, aby bol registračný list potvrdený štatutárnym orgánom (napr. konateľom) právnickej osoby prihlasujúcej sa za člena / obnovujúcej členstvo v SARAP.

\*Pozri: <https://www.sarap.sk/sk/dokumenty/category/72-zakladne-dokumenty?download=379:stanovy-sarap-12-2016>

*Vyplní štatutárny orgán právnickej osoby - člena (kandidáta na člena) SARAP:*

Ako štatutárny orgán

(i) domáceho alebo zahraničného držiteľa rozhodnutia o registrácii liekov alebo jeho právneho zastúpenia v Slovenskej republike, alebo

(ii) právnickej osoby zaoberajúcej sa výskumom, vývojom a výrobou liekov plánujúcej stať sa držiteľom rozhodnutia o registrácii

1. súhlasím so zakladateľskou zmluvou a platnými stanovami združenia SARAP,
2. súhlasím s členstvom vyššie uvedenej spoločnosti, ktorej som štatutárnym orgánom, v združení SARAP
3. poverujem vyššie uvedených zamestnancov právnickej osoby na zastupovanie v zmysle platných Stanov združenia SARAP,
4. zaväzujem sa uhradiť členský príspevok na daný rok v združení SARAP.

|  |  |
| --- | --- |
| Meno štatutárneho org.: |  |
| Dátum:  |  |
| Podpis a pečiatka: |  |

*Vyplní štatutárny orgán SARAP:*

Potvrdenie registrácie v organizácii SARAP na kalendárny **rok 2024**

na základe zaplatenia mimoriadne zníženého členského poplatku vo výške **550,- €** dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pridelený variabilný symbol / číslo faktúry: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrdenie SARAP (pečiatka, dátum a podpis):