



Miestny spolok SČK **Liešťany** Registrácia v ÚZS SČK v **Prievidzi**

PRIHLÁŠKA ZA ČLENA
Slovenského Červeného kríža
/Evidenčný list člena SČK/

Meno a priezvisko : Titul :

Dátum narodenia :

Trvalé bydlisko : PSČ :

Kontakt /tel. číslo, e-mail/ :

Vzdelanie : základné, stredné, stredné s maturitou, vysokoškolské *

Udelené vyznamenania ČSČK a SČK – druh a rok udelenia :

.....

Bezpríspevkový darca krvi od roku :

Oblasť záujmu pre spoluprácu :

Číslo preukazu a dátum jeho vydania :**

Svojím podpisom potvrdzujem, že ako člen SČK budem dodržiavať Stanovy SČK
a princípy Červeného kríža. Súčasne dávam súhlas na použitie mojich
osobných údajov výlučne pre potreby evidencie členov SČK.

V dňa

.....
podpis člena

.....
podpis predsedu MS SČK

* nehodiace sa prečiarknite

** vyplní sa pri vydaní preukazu