



Miestny spolok SČK Registrácia v ÚzS SČK v

**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