



ÚzS SČK:

Kurz číslo:

PRIHLÁŠKA

na kurz prvej pomoci

Meno:..... Priezvisko:

Titul pred menom: Titul za menom:

Rodné meno:..... Dátum narodenia:

Miesto narodenia:.....

Trvalý pobyt

Ulica:..... Súpisné číslo:

Mesto:..... PSČ:

E-mail:..... Telefón:

Kontaktná adresa

Ulica: Súpisné číslo:

Mesto: PSČ:

Telefón: E-mail:

Informácie o kurze

Termín konania kurzu:

Rozsah kurzu: 8 hodín 16 hodín 33 hodín

Miesto konania kurzu: výučbové miesto ÚzS SČK v

iné, napíš:

Svojím podpisom:

- Súhlasím s termínom a časovým rozvrhom kurzu.
- Súhlasím aj s cenou kurzu vo výške.....€
- Zaväzujem sa uhradiť€ pred začatím kurzu.
- Zaväzujem sa dodržiavať organizačné pokyny kurzu.

Právnym základom spracúvania osobných údajov je § 5 ods. 1. písmeno e), zákona č. 460/2007 Z. z. o Slovenskom Červenom kríži a ochrane znaku a názvu Červeného kríža. Prevádzkovateľom je Slovenský Červený kríž, Grösslingová 24, 814 46 Bratislava, IČO: 00177466.

V.....dňa

.....
podpis žiadateľa