



Miestny spolok SČK: ..... Registrácia v ÚzS SČK v Leviciach

**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