



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