

Numer wydanej legitymacji _____

Data wydanej legitymacji _____

(wypełnia pracownik PCK)

_____ dnia _____

(miejsowość)

(data)

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

**WNIOSEK
o nadanie odznaki
„Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”**

III° II° I° duplikat

1. Grupa krwi _____
2. PESEL _____
3. Nazwisko i imię _____
4. Data i miejsce urodzenia _____
5. Miejscowość _____ Kod pocztowy _____
Ulica _____ Nr domu / mieszkania _____
6. Tel. kontaktowy _____
7. Adres e-mail _____
8. Przynależność do klubu HDK PCK _____
9. Okres oddawania krwi _____
10. Ilość krwi wg legitymacji HDK _____
11. Numer ostatnio nadanej odznaki ZHDK _____

Ilość oddanej krwi i jej składników w przeliczeniu na krew pełną

_____ ml

(wypełnia pracownik RCKiK w Łodzi)

(pieczętka i podpis pracownika RCKiK w Łodzi)

Oświadczenie

Na podstawie art. 23 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych przez Polski Czerwony Krzyż oraz udostępnianiu danych RCKiK w Łodzi, celem weryfikacji ilości oddanej krwi. Wyrażam również zgodę do otrzymywania drogą mailową informacji na temat działań prowadzonych przez Polski Czerwony Krzyż.

(pieczętka Oddziału Rejonowego PCK lub Klubu HDK PCK,
jeśli krwiodawca składa wniosek za pośrednictwem w/w podmiotów)

(czytelny podpis krwiodawcy)