

WNIOSEK

O nadanie odznaki „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”

..... stopnia

Wypełniać **DRUKOWANYMI** literami

1. Imię i nazwisko.....
2. Imię ojca.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres stałego zamieszkania.....Nr telefonu.....
4. Liczba litrów krwi oddanej honorowo.....ml
od dnia.....do dnia.....
5. Nazwa Klubu HDK PCK.....
6. Nr leg ZHDK i data wystawienia ostatniego odznaczenia.....

Data201....r.

.....

Pieczątką imienną i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Polski Czerwony Krzyż (ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa) zawartych w niniejszym wniosku w zakresie nadawania tytułu i odznaki honorowej „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. Zm.)Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych i ich poprawianiu)

.....

WNIOSEK

O nadanie odznaki „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”

..... stopnia

Wypełniać **DRUKOWANYMI** literami

1. Imię i nazwisko.....
2. Imię ojca.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres stałego zamieszkania.....Nr telefonu.....
4. Liczba litrów krwi oddanej honorowo.....ml
od dnia.....do dnia.....
5. Nazwa Klubu HDK PCK.....
6. Nr leg ZHDK i data wystawienia ostatniego odznaczenia.....

Data201....r.

.....

Pieczątką imienną i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Mazowiecki Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża (ul. Mokotowska 14, 00-561 Warszawa) zawartych w niniejszym wniosku w zakresie nadawania tytułu i odznaki honorowej „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. Zm.)Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych i ich poprawianiu)

.....