



Rdeči križ Slovenije - Območno združenje Celje

Kidričeva ulica 3, 3000 Celje

e-mail: celje.ozrk@ozrks.si

Tel.: 03/425 25 62; 425 25 63 Fax: 03/ 425 25 61

VLOGA ZA PRIJAVO IZ DOPOLNILNEGA USPOSABLJANJA ČLANOV IN PRIPADNIKOV ENOT ZA PRVO POMOČ ZA BOLNIČARJA PRVE POMOČI

Prijava usposabljanja in izpita iz prve pomoči za bolničarja je mogoča z izpolnjeno in podpisano prijavnico. Prosimo, da izpolnite vsa polja ter napišete vse zahtevane podatke.

PRIIMEK in IME :

NASLOV in POŠTA IN POŠTNA ŠT. :

DATUM IN KRAJ ROJSTVA (dan, mesec, leto):

EMŠO :

ELEKTRONSKI NASLOV :

TELEFON, MOBITEL:

PRIJAVA (obkroži):

IZPIT

TEČAJ

Izpolnjeno vlogo oddajte ali pošljite na naslov:

RKS – OBMOČNO ZDRUŽENJE CELJE

KIDRIČEVA ULICA 3, 3000 CELJE

E-mail: celje.ozrk@ozrks.si

DATUM (izpita ali tečaja): _____

IZJAVA O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV

S svojim podpisom dovoljujem Rdečemu križu Slovenije – Območnemu združenju Celje (v nadaljevanju RKS OZ Celje), da hrani, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe opravljanja svoje dejavnosti v skladu s Splošno EU Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR - 2016/679, slovenska različica:

http://bit.ly/Coda_GDPR) Evropskega Sveta z dne 27. aprila o varstvu osebnih podatkov, z ZDru-1-UPB2 in na podlagi druge področne nacionalne splošno veljavne zakonodaje, ki ureja delovanje društva. Seznanjen(a) sem, da RKS OZ Celje ureja varstvo podatkov s Statutom in Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov. Izjavljam, da so navedeni osebni podatki točni, in da sem seznanjen s svojimi pravicami, ki jih določa GDPR.

V....., dne Lastnoročni podpis