

Príhlaška po vyplnení slúži ako evidenčná karta U z O DPO SR
*Vyplňuje iba U z O DPO SR

* evidenčné číslo:

Príhlaška – evidenčná karta

Priezvisko a meno:
Dátum a miesto narodenia:
Bydlisko (presná adresa i PSČ):
Príhlašený za člena dňa:
* členom DPO od (deň, mesiac a rok)

V zmysle Zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska a telefónne číslo pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujem, že poskytnuté údaje sú pravdivé a ich poskytnutie je dobrovoľné na základe vlastného rozhodnutia, čo potvrdzujem svojím podpisom.

.....
vlastnoručný podpis člena

Súhlasím, aby sa môj syn/dcéra stal/a členom DPO SR.
(Podpis je potrebný pri členoch od 15 do 18 rokov).

.....
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

*Iné záznamy:
.....
.....

*Záznam o priznaní, povýšení a prepožičaní hodnosti

uznesením		Hodnosť	odo dňa
orgánu	číslo dátum		

* Záznam o udelení vyznamenaní:

uznesením		Druh vyznamenania	Poznámka
orgánu	číslo dátum		

*Záznam o udelení odznakov odbornosti:

Dátum skúšky	Orgán, ktorý odznak udelil	Druh odznaku	Poznámka

* Záznam o školeniach ukončených skúškou:

Druh školenia	Dátum skúšky	Miesto