

* Číslo: /



EVIDENČNÝ LIST DOBROVOĽNÍKA SČK

Meno a priezvisko dobrovoľníka:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Kontakty:

Adresa bydliska, mail, telefón

Spôsobilosť v oblasti (špecializácia v odbore):

Oblasť záujmu činnosti v ČK:

Jazykové znalosti:

Som členom MS SČK/ M SČK

Vyhlásenie

Vyhlasujem, že som bol koordinátorom ČK oboznámený s pravidlami o spolupráci s Červeným krížom, s Kódexom dobrovoľníka a s možnými aktivitami.

Svojím podpisom sa zaväzujem dodržiavať Kódex dobrovoľníka SČK. Ďalej vyhlasujem, že som v čase podpísania dohody bezúhonný a nie je proti mne vedené trestné stíhanie.

Všetky údaje uvedené na Evidenčnom liste dobrovoľníka SČK sú chránené podľa zákona č. 428/ 2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Svojím podpisom súhlasím, aby sa uvedené údaje použili výlučne pre potrebu evidencie dobrovoľníkov SČK.

Dátum

Podpis

* poradové číslo dobrovoľníka/ rok

* ukončenie práce s dobrovoľníkom (viď druhá strana)

Za SČK

UKONČENIE PRÁCE S DOBROVOĽNÍKOM SČK

1. porušenie Etického kódexu dobrovoľníka SČK

Dôvod:

.....

2. z osobných dôvodov

Dátum

Podpis

Za SČK