



ÚZS SČK:  
Kurz číslo:

# PRIHLÁŠKA

## na kurz opatrovania

Meno:..... Priezvisko: .....

Titul pred menom: ..... Titul za menom: .....

Rodné meno:..... Dátum narodenia: .....

Miesto narodenia:.....

E-mail:..... Telefón: .....

### Trvalý pobyt

Ulica:..... Súpisné číslo: .....

Mesto:..... PSČ: .....

### Kontaktná adresa

Ulica: ..... Súpisné číslo: .....

Mesto: ..... PSČ: .....

Telefón: ..... E-mail: .....

Dosiahnuté vzdelanie:                      úplné stredné všeobecné                      úplné stredné odborné                      vysokoškolské

Svojím podpisom:

- Súhlasím s termínom a časovým rozvrhom kurzu.
- Súhlasím aj s cenou kurzu vo výške.....€
- Zaväzujem sa uhradiť .....€ pred začatím kurzu a zvyšných .....€ do ukončenia kurzu.
- Cenu za kurz uhradím    v hotovosti    prevodom na účet: .....
- Zaväzujem sa dodržiavať organizačné pokyny kurzu.

Osobné údaje sú spracúvané Slovenským Červeným krížom, Grösslingová 24, 814 46 Bratislava, IČO: 00177466 v zmysle § 13 ods. 1., písmeno f), zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

V.....dňa .....

.....  
podpis žiadateľa