



## PRIHLÁŠKA NA TÝŽDEŇ PRVEJ POMOCI 2020

Slovenský Červený kríž, územný spolok Levice, adresa: Poľná 6, 93401, Levice, IČO: 415979

zastúpený: Ing. Stanislava Sládečeková

Termín konania: 13. 7. 2020 – 17. 7. 2020 Miesto konania: penzión Chata Hron, Počúvadlianske jazero

### Účastník pobytu:

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

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia:.....

E-mail: ..... Telefón: .....

**Trvalý pobyt:** Ulica:..... Súpisné číslo: .....

Mesto: ..... PSČ: .....

Zdravotný stav (*uved'te napr. alergie a pod.*): .....

Iné špeciálne požiadavky: .....

### Mám záujem o (hodiace sa zakrúžkujte):

**33 hodinový kurz prvej pomoci** (určený pre účastníkov bez predchádzajúceho 33 hod. kurzu, bez národného školenia v prvej pomoci a pre začiatočníkov).

Účastnícky poplatok pre účastníkov 33 hodinového kurzu je 90€.

**Praktická prvá pomoc** (realizovaná formou simulovaných situácií, kazuistík, rozšírenie znalostí v poskytovaní prvej pomoci, určená pre absolventov 33 hodinového kurzu prvej pomoci, školiteľov a pod.).

Účastnícky poplatok pre účastníkov praktickej prvej pomoci je 95€.

### **Európsky certifikát prvej pomoci /NEPOVINNÉ/**

(je možné získať len po úspešnom absolvovaní 33 hodinového kurzu prvej pomoci, nie po praktickej prvej pomoci)

Cena certifikátu je 10€.

V prípade neúčasti, alebo odvolania tri dni pred akciou účtujeme stornopoplatok vo výške 100%

V prípade neúčasti, alebo odvolania dva týždne pred akciou účtujeme stornopoplatok vo výške 50%

**Prehlásenie zákonného zástupcu (len ak prihlásený nie je plnoletý)**

Ako zákonný zástupca súhlasím s tým, aby sa .....(meno účastníka) zúčastnil/a Týždňa prvej pomoci. Miesto konania: penzión Chata Hron, termín konania 13. 7. 2020 – 17. 7. 2020. Zároveň súhlasím / nesúhlasím (nehodiace prečiarknite) s tým, aby ..... (meno účastníka) v čase mimo konania programu opustil miesto konania Týždňa prvej pomoci bez dozoru vedúceho.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Adresa zákonného zástupcu: .....

E-mail: ..... Telefón: .....

**Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé, a že som nezamlčal/a nijaké závažné skutočnosti.**

*Právnym základom spracúvania osobných údajov je § 5 ods. 1. písmeno m), zákona č. 460/2007 Z. z. o Slovenskom Červenom kríži a ochrane znaku a názvu Červeného kríža.*

*Prevádzkovateľom je Slovenský Červený kríž, územný spolok Levice, Poľná 6, 93401, Levice, IČO: 415979*

V.....dňa .....

Podpis prihláseného: ..... Podpis zákonného zástupcu: .....

Podpis riaditeľa/ky územného spolku SČK: .....

Svojím podpisom:

- Súhlasím s termínom a podmienkami Týždňa prvej pomoci.
- Súhlasím aj s cenou vo výške.....€
- Účastník sa zaväzuje dodržiavať organizačné pokyny počas letného pobytu.



**SÚHLAS SO ZVEREJNENÍM AUDIOVIZUÁLNEHO DIELA  
K PREZENTÁCIÍ AKTIVÍT SLOVENSKEHO ČERVENÉHO KRÍŽA**

**Podujatie SČK:** Týždeň Prvej Pomoci 2020

**Titul, meno a priezvisko:**.....

**Číslo občianskeho preukazu:**.....

**Ako osoba zachytená na audiovizuálnom diele**, pričom toto nie je možné definovať ako dielo všeobecného dokumentárneho charakteru, v priebehu realizácie podujatia Slovenského Červeného kríža, územného spolku Levice týmto súhlasím s uverejnením fotografií/videozáznamu pre účely prezentácie aktivít Slovenského Červeného kríža na digitálnych a printových nosičoch Slovenského Červeného kríža.

**Identifikácia osoby:**.....

*Právnym základom spracúvania osobných údajov je § 5 ods. 1. písmeno m), zákona č. 460/2007 Z. z. o Slovenskom Červenom kríži a ochrane znaku a názvu Červeného kríža.*

*Prevádzkovateľom je Slovenský Červený kríž, územný spolok Levice, Poľná 6, 93401, Levice, IČO: 415979*

**Miesto:** .....

**Dátum:**.....

**Podpis účastníka:**.....

**Podpis zákonného zástupcu\*:**.....

\*V prípade, že účastník nie je plnoletý