



**Vážený darca krvi,
v mene Slovenského Červeného kríža si Vás dovoľujeme požiadať o vyplnenie Evidenčnej karty bezpríspevkového darcu krvi za účelom Vášho morálneho ocenenia a vytvorenia centrálnej evidencie SČK, ktorá sa môže operatívne využívať v prospech darcu i pacienta aj v prípade mimoriadnych udalostí.**

EVIDENČNÁ KARTA BEZPRÍSPEVKOVÉHO DARCU KRVI

Titul, meno, priezvisko: Dátum narodenia

Krvná skupina: Počet bezpríspevkových .odberov:.....

Bydlisko:

Kontakt (telefón, mobilný telefón alebo e – mail).....

Som držiteľom (**zakrúžkujte**) bronzovej, striebornej, zlatej, diamantovej plakety MUDr. J. Janského

Všetky údaje uvedené na Evidenčnej karte sú chránené podľa Zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Svojim podpisom potvrdzujem, aby sa uvedené údaje použili výlučne pre potrebu centrálnej evidencie a oceňovania bezpríspevkových darcov krvi SČK.

V dňa Podpis: