



Rdeči križ Slovenije - Območno združenje Celje

Kidričeva ulica 3, 3000 Celje

e-mail: celje.ozrk@ozrks.si

Tel.: 03/425 25 62; 425 25 63 Fax: 03/ 425 25 61

VLOGA ZA PRIJAVO IZ PRVE POMOČI ZA BOLNIČARJA

Prijava usposabljanja in izpita iz prve pomoči za bolničarja je mogoča z izpolnjeno in podpisano prijavnico. Prosimo, da izpolnite vsa polja ter napišete vse zahtevane podatke.

PRIIMEK in IME :

NASLOV in POŠTA IN POŠTNA ŠT. :

DATUM IN KRAJ ROJSTVA (dan, mesec, leto):

EMŠO :

ELEKTRONSKI NASLOV :

TELEFON, MOBITEL:

PRIJAVA (obkroži):

IZPIT

TEČAJ

Izpolnjeno vlogo oddajte ali pošljite na naslov:

RKS – OBMOČNO ZDRUŽENJE CELJE

KIDRIČEVA ULICA 3, 3000 CELJE

E-mail: celje.ozrk@ozrks.si

DATUM (izpita ali tečaja): _____

IZJAVA O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV

S svojim podpisom dovoljujem Rdečemu križu Slovenije – Območnemu združenju Celje (v nadaljevanju RKS OZ Celje), da hrani, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe opravljanja svoje dejavnosti v skladu s Splošno EU Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR - 2016/679, slovenska različica: http://bit.ly/Coda_GDPR) Evropskega Sveta z dne 27. aprila o varstvu osebnih podatkov, z ZDru-1-UPB2 in na podlagi druge področne nacionalne splošno veljavne zakonodaje, ki ureja delovanje društva. Seznanjen(a) sem, da RKS OZ Celje ureja varstvo podatkov s Statutom in Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov. Izjavljam, da so navedeni osebni podatki točni, in da sem seznanjen s svojimi pravicami, ki jih določa GDPR.

V....., dne Lastnoročni podpis