

Prihláška po vyplnení slúži ako evidenčná karta ÚZO DPO SR
*Vyplňuje iba ÚZO DPO SR

* evidenčné číslo:

Prihláška – evidenčná karta MLADÉHO HASIČA

Priezvisko a meno:

Dátum a miesto narodenia:

Bydlisko (presná adresa i PSČ):

Prihlásený za člena kolektívu mladých hasičov dňa:

* členom kolektívu MH – DPO SR od (deň, mesiac a rok)

V zmysle Zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa bydliska a telefónne číslo pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR.

Čestne vyhlasujem, že súhlasím s účasťou dieťaťa v kolektíve mladých hasičov. Poskytnuté údaje sú pravdivé a poskytnutie je dobrovoľné na základe vlastného rozhodnutia, čo potvrdzujem svojím podpisom.

.....
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

*Iné záznamy:

.....

.....

.....

.....