

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

* evidenčné číslo:

Príhlaška – evidenčná karta

Priezvisko a meno:

Dátum narodenia:

Bydlisko (presná adresa i PSČ):

Telefón: email:

Príhlasený za člena dňa:

* členom DPO od (deň, mesiac a rok)

V zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb v súvislosti so spracovaním osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním osobných údajov pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR a to v rozsahu: meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska, telefónne číslo príp. email. Čestne vyhlasujem, že poskytnuté údaje sú pravdivé a ich poskytnutie je dobrovoľné na základe vlastného rozhodnutia, čo potvrdzujem svojím podpisom.

.....
vlastnoručný podpis člena

Súhlasím, aby sa môj syn/dcéra stal/a členom DPO SR.

(Podpis je potrebný pri členoch od 15 do 18 rokov).

.....
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu

* Iné záznamy:

* Záznam o priznaní, povýšení a prepožičaní hodností

orgánu	uznesením		Hodnosť	odo dňa
	číslo	dátum		

* Záznam o udelení vyznamenaní:

orgánu	uznesením		Druh vyznamenanania	Poznámka
	číslo	dátum		

* Záznam o udelení odznakov odbornosti:

Dátum skúšky	Orgán, ktorý odznak udelil	Druh odznaku	Poznámka

* Záznam o školeniach ukončených skúškou:

Druh školenia	Dátum skúšky	Miesto