

..... dnia .....  
(miejscowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

NUMER WYDANEJ LEGITYMACJI

.....

(wypełnia uprawniony pracownik PCK)

Dolnośląski Oddział Okręgowy  
PCK we Wrocławiu  
ul. O. Bujwida 34  
50-345 Wrocław

## W N I O S E K

(zaznaczyć właściwe)

- o nadanie tytułu, odznaki oraz wydanie legitymacji „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”
- o wydanie duplikatu legitymacji ZHDK z powodu: utraty/zniszczenia/zmiany nazwiska

---

Podaję następujące dane osobowe w celu uzyskania ww. nadania na stopień\*..... i wydania legitymacji.

1. Ilość oddanej krwi pełnej: .....ml, potwierdzona dokumentem wydanym przez jednostkę organizacyjną publicznej służby krwi, stanowiącym załącznik do wniosku.

2. Pesel: .....  
( w przypadku braku numeru PESEL podajemy serię i numer dokumentu tożsamości )

3. Dane do kontaktu:  
.....  
(telefon, adres e-mail, lub adres do korespondencji)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane potwierdzone na podstawie dokumentu tożsamości

.....  
(podpis osoby uprawnionej do przyjęcia wniosku)

### UWAGA:

W celu czytelnego wypełnienia wniosku prosimy o używanie drukowanych liter.

### \*Objaśnienia :

Dla właściwego określenia stopnia tytułu, odznaki i legitymacji ZHDK należy stosować się do następującej klasyfikacji:

STOPIEŃ III – po oddaniu 5/6 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni

STOPIEŃ II –po oddaniu 10/12 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni

STOPIEŃ I – po oddaniu 15/18 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni

**WYPEŁNIA UPOWAŻNIONY PRACOWNIK PCK**

1. DATA WPROWADZENIA DO REJESTRU.....

2. DATA WYDANIA LEGITYMACJI .....

**POKWITOWANIE ODBIORU ODZNAKI I LEGITYMACJI**

.....  
( data odbioru i czytelny podpis )

3. DATA PRZESŁANIA ZA POŚREDNICTWEM POCZTY.....

4. DATA PRZESŁANIA ORAZ NAZWA ODDZIAŁU REJONOWEGO PCK.....

5. INNE INFORMACJE.....

.....

.....