

..... dnia
(miejscowość) (data)

.....
(pieczętka jednostki podstawowej PCK)

numer wydanej legitymacji:
(wypełnia pracownik PCK)

W N I O S E K

**o nadanie tytułu oraz legitymacji „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”
po oddaniu:**

- 5/6 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni
 10/12 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni
 15/18 litrów krwi ; kobiety/mężczyźni

Wypełniać **DRUKOWANYMI** literami

1. pesel:

2. imię (imiona) i nazwisko:

3. data i miejsce urodzenia:

4. miejscowość: 5. ulica:

6. nr domu: 7. kod pocztowy:

8. numer telefonu:

9. adres e-mail:

10. okres oddawania:

11. nazwa klubu HDK i data wstąpienia:

12. ilość oddanej krwi i jej składników:

I. krew pełna:

II. osocze:

III. krwinki płytkowe:

IV. krwinki białe:

V. krwinki czerwone:

.....
(pieczętka i podpis pracownika centrum krwiodawstwa)

OŚWIADCZENIE KRWIODAWCY

Na podstawie art. 23 z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych przez Polski Czerwony Krzyż do celów realizacji: zadania PCK w zakresie nadawania tytułu i odznaki „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” określonego w ustawie o publicznej służbie krwi. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym prawie do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

.....
(podpis krwiodawcy lub prezesa klubu HDK PCK)