



Regionalne Centrum
Krwiodawstwa i
Krwiolecznictwa
im. prof. dr hab. Tadeusza
Dorobisza we Wrocławiu
ul. Czerwonego Krzyża 5-9
50-345 Wrocław

Deklaracja organizatora akcji honorowego oddawania krwi

Zaplanowany termin akcji krwiodawstwa.....
(data akcji)

Godziny rejestracji dawców: od.....do.....(optymalne godz. 9.00-14.00 /do 4 godzin/)

Miejsce akcji.....
(dokładna nazwa instytucji i dokładny adres, telefon, e-mail)

Czy akcja organizowana jest w w/w miejscu po raz pierwszy?: ☐ TAK ☐ NIE

Rodzaj organizowanej akcji: ☐ Ambulans ☐ Stacjonarna

Uwagi:

Należy wybrać te pomieszczenia, które spełniają wymagania zawarte w przesłanych materiałach razem z deklaracją.

Należy sprawdzić możliwość wjazdu i wyjazdu samochodów RCKiK/ambulansu, a także zabezpieczyć miejsce postojowe oraz stworzyć warunki bezpieczeństwa i swobodnego przemieszczania się potencjalnych Krwiodawców. Należy uzyskać zgodę na postawienie ambulansu od właściciela terenu: urząd gminy lub miasta, instytucja, uczelnia.

Czy w miejscu akcji jest dostęp do Internetu?

- stały ☐ TAK ☐ NIE

- bezprzewodowy ☐ TAK ☐ NIE

Organizator wyraża zgodę na dostęp do Internetu ☐ TAK ☐ NIE

Organizator akcji:.....
(imię i nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail)

Czy organizator uzyskał zgodę osoby zarządzającej instytucją w której ma odbyć się akcja poboru krwi?: ☐ TAK ☐ NIE

Czy można pozostawić bezpłatnie śmieci komunalne po akcji?: ☐ TAK ☐ NIE

Przewidywana liczba dawców.....

Ewentualne uwagi organizatora (np.: prośba o materiały reklamowe).....

Data i Podpis Organizatora.....

**Dokument należy przesłać faksem na nr 71/ 328 17 13 lub listownie w terminie do
3 tygodni przed planowaną akcją!**

RCKiK we Wrocławiu zastrzega sobie możliwość rezygnacji z realizacji akcji w przypadku nie przesłania formularza.