

PRIHLÁŠKA NA KURZ PRVEJ POMOCI

Evidenčné číslo/rok:.....

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Telefónne číslo/mobil:

Fakturačná adresa:

Vyhlasujem, že všetky údaje v prihláške sú pravdivé.

(Podpisom tejto prihlášky zároveň udeľuje účastník kurzu, organizátorovi kurzu prvej pomoci Bc. Karolovi Šinkovi, súhlas so spracovaním osobných údajov v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov č. 122/2013 Z.z. v znení neskorších predpisov)

Dátum:

Vlastnoručný podpis:.....