

Prihláška po vyplnení slúži ako evidenčná karta ÚZO DPO SR

\* Vyplňuje iba ÚZO DPO SR

\* evidenčné číslo:

## Prihláška – evidenčná karta

Priezvisko a meno: .....

Dátum narodenia: .....

Bydlisko (presná adresa i PSČ): .....

Telefón: ..... email: .....

Prihlásený za člena dňa: .....

\* členom DPO od (deň, mesiac a rok) .....

V zmysle Zákona NR SR č. 18/2018 o ochrane 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 hodnosti