Prihláška po vyplnení slúži ako evidenčná karta ÚzO DPO SR
*Vyplňuje iba ÚzO DPO SR

* evidenčné číslo:

Prihláška – evidenčná karta

Priezvisko a meno: .....

Dátum a miesto narodenia: .....

Bydlisko (presná adresa i PSČ): .....

Prihlásený za člena dňa: .....

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

V zmysle Zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska a telefónne číslo pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. 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**

uznesením			Hodnosť	odo dňa
orgánu	číslo	dátum		

*** Záznam o udelení vyznamenaní:**

uznesením			Druh vyznamenania	Poznámka
orgánu	číslo	dátum		

***Záznam o udelení odznakov odbornosti:**

Dátum skúšky	Orgán, ktorý odznak udelil	Druh odznaku	Poznámka

*** Záznam o školeniach ukončených skúškou:**

Druh školenia	Dátum skúšky	Miesto