

# **W N I O S E K**

**O nadanie odznaki „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi”**

po oddaniu: **KOBIETY**

**MĘŻCZYŹNI**

5000 ml

6000 ml

10000 ml

12000 ml

15000 ml

18000 ml

**Wypełnia krwiodawca**

**NAZWISKO I IMIĘ** (wypełnić drukiem) .....

**Data i miejsce urodzenia** .....

**Adres zamieszkania** .....

**Przynależność do Klubu HDK PCK przy** .....

**Poprzedni stopień otrzymanej odznaki** .....

**Data nadania i numer legitymacji** .....

---

**UWAGA – wypełnia Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie, Oddziały Terenowe RCKiK oraz TS WCKiK w Krakowie**

**– ilość oddanej krwi** .....

**podpis, pieczęć**

**RCKiK/ TS WCKiK**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Małopolski Oddział Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża (ul. Studencka 19, 31-116 Kraków) zawartych w niniejszym wniosku w zakresie nadawania tytułu i odznaki honorowej „Zasłużony Honorowy Dawca Krwi” (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie do dostępu do treści moich danych i ich poprawieniu.