

D e k l a r a c j a

Proszę o przyjęcie mnie do Klubu Honorowych Dawców Krwi

Polskiego Czerwonego Krzyża

przy Komendzie Miejskiej PSP w Nowym Sączu

powołanego przy Zarządzie Rejonowym P C K w Nowym Sączu.

Jednocześnie deklaruję oddanie krwi co najmniej dwa razy w roku

oraz na apel **Polskiego Czerwonego Krzyża** lub stacji krwiodawstwa w Nowym Sączu.

Imię I Nazwisko:

nazwa i adres zakładu pracy:

adres zamieszkania:

inne dane:

dowód osobisty Pesel:

Miejscowość :, dnia 201... roku, podpis :

D e k l a r a c j a

Proszę o przyjęcie mnie do Klubu Honorowych Dawców Krwi

Polskiego Czerwonego Krzyża

przy Komendzie Miejskiej PSP w Nowym Sączu

powołanego przy Zarządzie Rejonowym P C K w Nowym Sączu.

Jednocześnie deklaruję oddanie krwi co najmniej dwa razy w roku

oraz na apel **Polskiego Czerwonego Krzyża** lub stacji krwiodawstwa w Nowym Sączu.

Imię I Nazwisko:

nazwa i adres zakładu pracy:

adres zamieszkania:

inne dane:

dowód osobisty Pesel:

Miejscowość :, dnia 201... roku, podpis :