

POTVRDENIE O AKTÍVNEJ ČINNOSTI ČLENA DHZ ALEBO ZÁVODNÉHO HASIČA

Potvrdzujeme, že dole uvedený/á je:

aktívnym členom DHZ

závodný hasič

VYPLNÍ HASIČ

Ja, nižšie uvedený, čestne prehlasujem, že som aktívnym členom DHZ alebo závodným hasičom:

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Město

.....
potvrdenie zamestnávateľa / veliteľa
DHZ alebo závodného hasiča
(pečiatka a podpis)

.....
podpis hasiča

Súhlasím so spracovaním osobných údajov. Súhlas je udelený spoločnosťou BANDI VAMOS SK s.r.o. so sídlom Pestovateľská 13, 821 04 Bratislava.