

Koronarni klub Ljubljana
Štepanjsko nabrežje 38
1000 Ljubljana

PRIJAVNICA

za člana ali pridruženega člana KK (ustrezno obkroži)

1. Ime in priimek _____.
2. Datum rojstva _____.
3. Ulica in številka _____.
4. Pošta in poštna številka _____.
5. Telefonska številka in/ali mobitel _____.
6. Naslov e-pošte _____.
7. Aktiven, upokojen (ustrezno obkroži ali dopiši) _____.
8. Diagnoza (infarkt, operacija, druge srčne bolezni in ostale kronične bolezni)
_____.
9. Zdravnik kardiolog _____.
10. Fizična zmogljivost (met, W) _____.
11. Želeni čas vadbe : dopoldne, popoldne
12. Kraj iz katerega prihajate: Ljubljana, Domžale, Kamnik, Log pri Brezovici, Velike Lašče, Litija
13. Ostale želje ali pripombe:

Podpisani izjavljam, da dovolim uporabo teh podatkov za potrebe KKL ter za obdelavo v statistične in raziskovalne namene v interesu koronarnih bolnikov in v skladu z zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum _____

Podpis: _____