

**UCHWAŁA NR 1411/25**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
z dnia 8 stycznia 2025 roku

**w sprawie przyjęcia Regulaminu nagrody „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego” w 2025 roku**

Na podstawie art. 41 ust 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 566) w związku z art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1782), uchwala się co następuje:

**§ 1**

Przyjmuje się Regulamin nagrody „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego” w 2025 roku.

**§ 2**

Zasady uczestnictwa określone są w Regulaminie nagrody „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego” w 2025 roku i stanowią załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 3**

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**MARSZAŁEK**  
**WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
**RENATA JANIK**  
*(dokument podpisano elektronicznie)*

**UZASADNIENIE DO UCHWAŁY NR 1411/25**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

z dnia 8 stycznia 2025 roku

Na podstawie art. 13 pkt 2 ustawy o publicznej służbie krwi to m.in. organy samorządowe powinny popierać działania publicznej służby krwi w zakresie propagowania i rozwijania dobrowolnego i bezpłatnego oddawania krwi i jej składników oraz stwarzania sprzyjających ku temu warunków. Ideą nagrody „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego” jest rozwój honorowego krwiodawstwa wśród strażaków ochotników, zwiększenie ilości pozyskiwanej krwi, aktywizacja lokalnych środowisk strażackich w honorowym krwiodawstwie.

**ZAŁĄCZNIK DO UCHWAŁY NR 1411/25**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
z dnia 8 stycznia 2025 roku

**Regulamin nagrody „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa  
świętokrzyskiego” w 2025 roku**

**§ 1**

1. Celem nagrody „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego”, zwanej dalej „Przelewamy krew” jest rozwój honorowego krwiodawstwa wśród strażaków ochotników, zwiększenie ilości pozyskiwanej krwi, aktywizacja lokalnych środowisk strażackich w honorowym krwiodawstwie.
2. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego nagrodzi jednostki ochotniczych straży pożarnych (zwanej dalej OSP) najaktywniej zaangażowane w akcję honorowego oddawania krwi.

**§ 2**

1. Adresatami nagrody „Przelewamy krew” są jednostki ochotniczych straży pożarnych działające na terenie województwa świętokrzyskiego, zaangażowane w honorowe krwiodawstwo.
2. Krew musi być oddawana na terenie województwa świętokrzyskiego w:
  - Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, ul. Jagiellońska 66, 25-734 Kielce, lub
  - Oddziałach Terenowych poboru krwi, tj.:
    - ul. Gimnazjalna 41B, 26-200 Końskie,
    - ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski,
    - ul. Dr. Zygmunta Schinzla 13, 27-600 Sandomierz,
    - ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna, lub
  - podczas akcji wyjazdowych poboru krwi na terenie województwa świętokrzyskiego.
3. Za udział w „Przelewamy krew” przewidziana jest nagroda o charakterze pieniężnym w wysokości uzależnionej od zajętego miejsca. Do nagrody dołączony jest honorowy dyplom.
4. Ustala się następujące wysokości nagród:
  - 1) I nagroda w wysokości 100 000,00 zł,
  - 2) II nagroda w wysokości 40 000,00 zł,
  - 3) III nagroda w wysokości 20 000,00 zł.

5. Dopuszcza się przyznanie do 10 równorzędnych II i do 10 równorzędnych III nagród.
6. Nagroda „Przelewamy krew” przyznawana jest w trybie naboru wniosku o jej przyznanie. Wzór wniosku określony jest w załączniku nr 2 do niniejszego regulaminu.
7. Nagrodę „Przelewamy krew” przyznaje Zarząd Województwa Świętokrzyskiego po zapoznaniu się z protokołem Kapituły. Uchwała Zarządu Województwa Świętokrzyskiego o przyznaniu nagrody ma charakter ostateczny i nie przysługuje od niej odwołanie.

### § 3

1. Z wnioskiem o przyznanie nagrody „Przelewamy krew” może wystąpić:
  - 1) jednostka OSP w imieniu własnym, lub
  - 2) przedstawiciel administracji publicznej.
2. Wnioski o przyznanie nagrody „Przelewamy krew” rozpatruje Kapituła.
3. W skład kapituły wchodzi 7 osób, w tym:
  - 1) Marszałek Województwa Świętokrzyskiego jako Przewodniczący Kapituły lub osoba wskazana,
  - 2) Wicemarszałek Województwa Świętokrzyskiego, sprawujący bezpośredni nadzór nad pracą Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, jako Zastępca Przewodniczącego Kapituły lub osoba wskazana,
  - 3) Przewodniczący Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego lub osoba wskazana,
  - 4) Przewodniczący Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny lub osoba wskazana,
  - 5) przedstawiciel Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach (zwanego dalej RCKiK w Kielcach),
  - 6) przedstawiciel Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach,
  - 7) Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego.
5. Do zadań Kapituły należy:
  - 1) weryfikacja zgłoszonych wniosków pod względem poprawności formalnej,
  - 2) wybór wniosków do zarekomendowania Zarządowi Województwa Świętokrzyskiego,
  - 3) przedstawianie Zarządowi Województwa Świętokrzyskiego stanowiska Kapituły.
6. Z posiedzenia Kapituły sporządza się protokół zawierający m.in. informację o liczbie nadesłanych wniosków, liczbie jednostek OSP rekomendowanych do nagrody

„Przelewamy krew”, ilości pozyskanej krwi. Następnie protokół przedstawia się Zarządowi Województwa Świętokrzyskiego.

7. Pracami Kapituły kieruje Przewodniczący, który reprezentuje ją na zewnątrz.
8. Zwoływanie posiedzeń Kapituły oraz ustalanie porządku i zatwierdzanie protokołów z posiedzeń należy do obowiązków Przewodniczącego.
9. Kapituła podejmuje decyzje w obecności co najmniej połowy jej członków, w tym Przewodniczącego lub Wiceprzewodniczącego, w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów rozstrzyga głos przewodniczącego.
10. Członek Kapituły, który reprezentuje zgłaszaną jednostkę, nie bierze udziału w głosowaniu nad wnioskiem jej dotyczącym.
11. Udział w pracach Kapituły jest bezpłatny.
12. Obsługę administracyjno-organizacyjną prac Kapituły zapewnia Departament Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.
13. Regulamin nagrody „Przelewamy krew” zostanie zamieszczony w: Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach w miejscu przeznaczonym na zamieszczenie ogłoszeń, na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.

#### § 4

1. W nagrodzie „Przelewamy krew” ocenie podlega efektywność poszczególnych jednostek, tj. ilość pozyskanej krwi.
2. Krew mogą oddawać strażacy ochotnicy zrzeszeni w ramach jednostki OSP, członkowie ich rodzin, inni mieszkańcy lub też osoby spoza województwa świętokrzyskiego.
3. Każdorazowo krew oddawana jest na indywidualny numer identyfikacyjny:
  - 1) każda jednostka OSP chcąc przystąpić do Programu musi w porozumieniu z RCKiK w Kielcach utworzyć indywidualny numer identyfikacyjny, w celu uzyskania danych statystycznych o ilości oddanej krwi, na poczet którego będzie zbierana krew. Numer nadawany jest bezpłatnie. W celu jego utworzenia należy wysłać zgłoszenie (wg załącznika nr 4) na adres poczty elektronicznej, tj.: e-mail: [promocja@rckik-kielce.com.pl](mailto:promocja@rckik-kielce.com.pl)

- 2) po nadaniu przez RCKiK w Kielcach indywidualnego numeru identyfikacyjnego jednostce OSP, jednostka ta powinna złożyć deklarację (załącznik nr 1) uczestnictwa, na adres:

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach

al. IX Wieków Kielc 3,

25-516 Kielce, budynek C 2

lub złożyć osobiście w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Marszałkowego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, budynek C 2, (w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego”)

lub na adres e-Doręczeń: AE:PL-57494-35550-GDUUU-22 lub za pośrednictwem platformy ePUAP na adres elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Marszałkowego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach: /3h680wewfh/SkrytkaESP

4. Wskaźnik EFEKTYWNOŚCI to ilość pozyskanej krwi na indywidualny numer identyfikacyjny jednostki OSP, podana w litrach do trzech miejsc po przecinku.
5. W przypadku jednakowej wielkości uzyskanego wskaźnika za rozstrzygającą w ocenie organizatorzy przyjmą bezwzględną ilość litrów pozyskanej krwi.
6. W ramach nagrody „Przelewamy krew” ocenie podlegać będą działania realizowane w okresie od 01 stycznia do 15 września danego roku.
7. Regulamin nagrody „Przelewamy krew” wraz ze wzorem wniosku o przyznanie nagrody zostaną przekazane do jednostek OSP poprzez jednostki samorządu terytorialnego z terenu województwa świętokrzyskiego oraz Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Kielcach.

## § 5

1. Wniosek o przyznanie nagrody „Przelewamy krew” powinien zawierać następujące dane:
  - 1) pełną nazwę OSP, adres, numer nadany w Krajowym Rejestrze Sądowym,
  - 2) dane przedstawiciela administracji publicznej,
  - 3) informację o ilości oddanej krwi na indywidualny numer identyfikacyjny danej jednostki OSP we wnioskowanym okresie, potwierdzoną przez RCKiK w Kielcach,
  - 4) wskazanie nazwy indywidualnego numeru identyfikacyjnego nadanego jednostce OSP przez RCKiK w Kielcach,

- 5) informację na temat zaangażowania strażaków ochotników w promocję i organizację honorowego krwiodawstwa w środowisku lokalnym (m.in. podejmowane własne działania promocyjne i we współpracy z mediami, liczba artykułów prasowych, liczba odsłon stron internetowych w przypadku social mediów, dokumentacja zdjęciowa itp.), organizacja akcji promocyjnych, w tym poboru krwi (liczba akcji, dokumentacja zdjęciowa, itp.), zaangażowanie społeczności lokalnej w akcję oddawania krwi (liczba osób/mieszkańców zgłaszających się w celu oddania krwi innych niż strażacy ochotnicy, liczba osób/mieszkańców innych niż strażacy ochotnicy, która oddała krew podczas akcji oddawania krwi) itp. Scharakteryzowane działania nie będą punktowane.
2. Do wniosku powinna być dołączona klauzula informacyjna RODO – załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.

## § 6

1. Wnioski o przyznanie nagrody „Przelewamy krew” należy składać w formie pisemnej, na podstawie formularza, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
2. Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać pocztą na adres:  
Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach  
al. IX Wieków Kielc 3,  
25-516 Kielce, budynek C 2  
lub złożyć osobiście w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Marszałkowego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, budynek C 2, (w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego”),  
lub na adres e-Doręczeń: AE:PL-57494-35550-GDUUU-22 LUB za pośrednictwem platformy ePUAP na adres elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Marszałkowego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach: /3h680wewfh/SkrytkaESP
3. Wnioski o nagrodę „Przelewamy krew” składa się w terminie od 16 września do dnia 15 października 2025 r., decyduje data wpływu do Urzędu.
4. Dopuszcza się wezwanie wnioskodawcy do uzupełnienia dokumentacji.

## § 7

1. Wniosek zostawia się bez rozpatrzenia w następujących przypadkach:
  - 1) złożenia po terminie,

- 2) wycofania wniosku,
- 3) błędów formalnych (po bezskutecznym wezwaniu do ich usunięcia).

## § 8

1. Wyniki nagrody „Przelewamy krew” ogłoszone będą podczas podsumowania, połączonego z wręczeniem nagród laureatom w ramach obchodów Dni Honorowego Krwiodawstwa Polskiego Czerwonego Krzyża (22-26 listopada).
2. Organizator nagrody „Przelewamy krew” nie pokrywa laureatom kosztów dojazdu na podsumowanie.
3. Wszyscy uczestnicy zobowiązują się przestrzegać zasad określonych w niniejszym regulaminie.
4. Jednostki/osoby uczestniczące w nagrodzie „Przelewamy krew” wyrażają zgodę na wykorzystanie przez Organizatora materiałów dokumentujących jej przebieg, w tym materiałów graficznych, fotograficznych itp. w celu jej promocji oraz informowaniu o wynikach.

## § 9

1. Interpretacją postanowień niniejszego regulaminu zajmuje się Zarząd Województwa Świętokrzyskiego.
2. Nadesłane wnioski nie podlegają zwrotowi.
3. Regulamin nagrody „Przelewamy krew” jest dostępny na stronie internetowej pod adresem [www.swietokrzyskie.pro](http://www.swietokrzyskie.pro)
4. Organizator nagrody „Przelewamy krew” zastrzega sobie prawo do publikowania wyników w środkach masowego przekazu, a w szczególności prasie, radiu, telewizji, mediach społecznościowych, oficjalnych stronach internetowych.

## **Deklaracja uczestnictwa**

1. Deklaruję udział w nagrodzie „Przelewamy krew dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego”

.....  
.....

(pełna nazwa, adres, numer KRS zgłaszanej jednostki OSP)

2. Nazwa indywidualnego numeru identyfikacyjnego nadanego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach dla jednostki OSP:

.....  
.....

.....  
(pieczęć i data)

.....  
(podpis przedstawiciela administracji publicznej/  
osoby reprezentującej jednostkę OSP)

**Wniosek o przyznanie nagrody**  
**„Przelewamy krew dla mieszkańców województwa**  
**świętokrzyskiego”**

**1. Pełna nazwa, adres, numer KRS zgłaszanej jednostki OSP:**

**2. Dane przedstawiciela administracji publicznej:**

**3. Informacja o ilości oddanej krwi na indywidualny numer identyfikacyjny danej jednostki OSP w okresie od.....do.....2025 r.:**

**Ilość oddanej krwi: ..... litrów (do trzech miejsc po przecinku)**

.....  
(podpis, pieczęć Regionalnego  
Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa w Kielcach)

- 4. Nazwa indywidualnego numeru identyfikacyjnego nadanego jednostce OSP przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach:**

- 5. Informacja na temat zaangażowania strażaków ochotników z danej jednostki OSP w promocję i organizację honorowego krwiodawstwa w środowisku lokalnym:**

.....

(pieczęć i data)

.....

(podpis przedstawiciela administracji publicznej/  
osoby reprezentującej jednostkę OSP)

### Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95//WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej RODO, informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel.: 41 395 -16-60, fax.: 41 395-16-79, e-mail: [urzed.marszalkowski@sejmik.kielce.pl](mailto:urzed.marszalkowski@sejmik.kielce.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych e-mailem: [iod@sejmik.kielce.pl](mailto:iod@sejmik.kielce.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań publicznych Województwa Świętokrzyskiego w 2024 roku z zakresu ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U z 2022 r. poz. 633, z późn. zm.), a także w celu archiwizacji dokumentów.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są:
  - a) zadanie realizowane w interesie publicznym (art. 6 ust. 1. lit e RODO) z zakresu ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w związku z art. 14 ust. 1 pkt 2, art. 41 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 566), art. 4 ust. 1 pkt 32, art. 5 ust. 1 i ust. 2 pkt 1, ust. 3 i 4, art. 11 ust. 1, 2 i 3, art. 13, art. 14 i art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1491).
  - b) obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.) oraz w związku z Instrukcją kancelaryjną, o której mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14 poz. 67, z późn. zm.).
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, podmioty upoważnione przez Administratora, w tym dostawcy usług pocztowych, kurierskich lub informatycznych oraz odbiorcy strony internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji i trwałości realizacji zadań publicznych Województwa Świętokrzyskiego w 2024 roku tj. dziesięć lat od zakończenia realizacji zadania, a następnie będą archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji dokumentacji.
7. Przysługuje Pani/Panu od Administratora:

- a) prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO),
  - b) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
  - c) prawo do bycia zapomnianym, z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO),
  - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO),
  - e) prawo do sprzeciwu (art. 21 RODO).
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowych.
10. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji celów, dla których są gromadzone.
11. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....

(pieczęć i data)

.....

(podpis przedstawiciela administracji publicznej/  
osoby reprezentującej jednostkę OSP)

**Zgłoszenie w celu nadania indywidualnego numeru identyfikacyjnego przez RCKiK  
w Kielcach**

|                                                                        |                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wypełnia przedstawiciel jednostki OSP:                                 |                                                                                                    |
| Nazwa jednostki OSP:                                                   |                                                                                                    |
| Adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy, numer budynku, numer lokalu): |                                                                                                    |
| Numer telefonu:                                                        |                                                                                                    |
| Adres e-mail:                                                          |                                                                                                    |
| .....<br>(pieczęć i data)                                              | .....<br>(podpis przedstawiciela administracji publicznej/<br>osoby reprezentującej jednostkę OSP) |

|                                                                      |                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wypełnia przedstawiciel RCKiK:                                       |                                                                                              |
| Indywidualny numer identyfikacyjny przyznany przez RCKiK w Kielcach: |                                                                                              |
|                                                                      |                                                                                              |
| .....<br>(pieczęć i data)                                            | .....<br>(podpis, pieczęć Regionalnego Centrum Krwiodawstwa<br>i Krwiolecznictwa w Kielcach) |