PETÍCIA

ZA ZACHOVANIE NSP BREZNO, N. O. V CELOM JEJ DOTERAJŠOM ROZSAHU POSKYTOVANÝCH ZDRAVOTNÍCKYCH ČINNOSTÍ A ZA JEJ ZARADENIE DO SIETE KATEGORIZOVANÝCH NEMOCNÍC II. ÚROVNE

Pripájam sa k petícii

Por. číslo	Meno a priezvisko	Adresa trvalého pobytu	podpis

Svojim podpisom potvrdzujem, že mám min. 16 rokov a súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa GDPR

osoba na zastupovanie v styku s orgánom ver. moci: JUDr. Tomáš Abel, PhD., Rázusova 933/9, Brezno

Vyplnené petičné hárky doručte do klientského centra redakcie Horehronia
Mestského úradu Brezno, nám. gen. M.R.Štefánika 1, Brezno