**Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu MO Jelšava**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno: | Priezvisko: | Dátum narodenia: |
|  |  |  |
| Telef. kontakt: | Email: | Číslo občianskeho preukazu: |
|  |  |  |
| Adresa – mesto: | Adresa – ulica, číslo domu: | PSČ: |
|  |  |  |
| Zamestnanie: | Člen SRZ od: |  |
|  |  |  |

Členstvo vo zväze je dobrovoľné . Súhlasím so stanovami zväzu a zaväzujem sa nimi riadiť. Stotožňujem sa s úlohami zväzu a budem sa aktívne zúčastňovať na ich realizácii. Absolvujem školenie a skúšku zo základných rybárskych predpisov. Prehlasujem, že som sa v posledných troch rokoch nedopustil úmyselného trestného činu, za ktorý som bol právoplatne odsúdený a ani závažného priestupku proti predpisom o rybárstve.

**Súhlas so spracovaním mojich osobných údajov**

Ja žiadateľ, dávam týmto súhlas MO SRZ Jelšava, aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehliadala, preskupovala využívala a poskytovala ústredným orgánom SRZ, sekretariátu Rady SRZ, Ministerstvu pôdohospodárstva SR, Ministerstvu vnútra SR moje vyššie uvedené údaje.

Tento súhlas je platný počas môjho členstva v MO SRZ v Jelšave. Dňom ukončenia môjho členstva tento súhlas odvolávam.

|  |  |
| --- | --- |
| V Jelšave dňa:.............................................Podpis žiadateľa: ............................................. | Súhlas zákonného zástupcu u detí do 15 rokovMeno a priezvisko: ................................................................Podpis:.............................................................. |
| Stanovisko výboru:Dátum: ................................................. | Výsledok skúšky: .........................................Dátum: .........................................Podpis skúšajúceho: ......................................... |