

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, preskúmala, 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: 	<u>Súhlas zákonného zástupcu u detí do 15 rokov</u> Meno a priezvisko: Podpis:
Stanovisko výboru: Dátum:	Výsledok skúšky: Dátum: Podpis skúšajúceho: