

Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu

v MsO Liptovský Mikuláš

Meno:..... Priezvisko: Dátum nar.:

Adresa:

Telefonický kontakt: členom SRZ od:

e- mail

Členstvo v 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 školenia a skúšku zo základných rybárskych predpisov. Čestne prehlasujem, že som sa v posledných troch rokoch nedopustil úmyselného trestného činu, za ktorý som bol právoplatne odsúdený, ani závažného priestupku proti predpisom o rybárstve.

Súhlas so spracovaním mojich osobných údajov

Ja žiadateľ dávam týmto súhlas MsO SRZ v Liptovskom Mikuláši ,aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehliadala, preskupovala, využívala a poskytovala ústredným orgánom SRZ, sekretariátu Rady SRZ, Ministerstvu pôdohospodárstva SR, Ministerstvu vnútra SR pre účely registrácie SRZ, moje vyššie uvedené osobné údaje.

Tento súhlas je platný počas môjho členstva v MsO SRZ .Liptovský Mikuláš. Dňom ukončenia môjho členstva tento súhlas odvolávam.

V L. Mikuláši dňa:

Podpis žiadateľa:

Súhlas zákonného zástupcu u detí do 15 rokov:

Meno:

Podpis:

Vyjadrenie výboru základnej organizácie:

Výsledok skúšky:

Dátum:

Podpis povereného člena výboru: