



Č. p.: SRZ -

Žiadosť pre deti vo veku od 3 do 15 rokov na vydanie detského povolenia

Dieťa

Priezvisko a meno:

narodený dňa: v

adresa: PSČ:

Zákonný zástupca (rodič):

Priezvisko a meno :

Dátum narodenia: číslo OP :

Adresa: PSČ:

Č. tel - pevná linka: mobilný telefón: e-mail:

* Dospelý člen SRZ (sprievodca)

Priezvisko a meno:

Dátum narodenia: číslo OP :

Adresa: PSČ:

Číslo telefónu – pevná linka: mobilný telefón: e-mail:

Berieme na vedomie, že detské povolenie na rybolov môže dieťa obdržať až po predložení platného Štátneho rybárskeho lístka.

Deťom vo veku do 6 rokov môže byť vydané povolenie na lov rýb na bič zdarma, pričom môžu loviť len v sprievode dospelého člena SRZ. Dospelý člen SRZ, ktorý vykonáva dozor nad loviacim dieťaťom, zodpovedá za previnenie dieťaťa a môže byť disciplinárne stíhaný za previnenie dieťaťa.

Dávame svojím podpisom súhlas MO SRZ v Orlove, aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehliadala, preskúmala, využívala a poskytovala ústredným orgánom SRZ, sekretariátu Rady SRZ, Ministerstvu životného prostredia SR, Ministerstvu vnútra SR pre účely registrácie SRZ, naše osobné údaje. Súhlas je platný počas vydania detského povolenia. Po ukončení platnosti detského povolenia, súhlasíme s archiváciou našich osobných údajov pre potreby evidencie SRZ.

Podpis sme vykonali bez nátlaku a sme si vedomí čo sme podpísali.

Dňa:

.....
vlastnoručný podpis sprievodcu

.....
podpis zákonných zástupcov (rodičov)

Záznam MO SRZ Orlov :

Žiadosť prejednaná výborom dňa:

Stanovisko výboru MO SRZ Orlov k žiadosti:

.....
Podpis zástupcu MO SRZ Orlov

pridelené členské číslo:

