



Č. p.: SRZ -

Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu v MO SRZ Orlov

Meno: Priezvisko: Dátum nar.:

Adresa:

Zamestnanie: členom SRZ od:

Kontakt: tel.č.: 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 MO SRZ v Orlove, aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehliadala, preskúmala, 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 MO SRZ Orlov. Dňom ukončenia môjho členstva tento súhlas odvolávam.

V Dňa: Podpis žiadateľa:	Súhlas zákonného zástupcu u detí do 15 rokov: Meno: Podpis:
---	---

Vyjadrenie výboru základnej organizácie:	
Výsledok skúšky: Dátum:	Pridelené členské číslo: Podpis povereného člena výboru:

