

Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu v MO Stropkov

Meno: Priezvisko: Dátum nar.:

Adresa:

Zamestnanie: členom SRZ od:

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 Stropkove, aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehľadala, 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 Stropkov. 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:	Podpis povereného člena výboru: