

**Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu MsO
v Piešťanoch**

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 Piešťanoch, 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 MsO SRZ Piešťany. Dňom ukončenia môjho členstva tento súhlas odvolávam.

V Piešťanoch dňa:

Podpis žiadateľa:

Súhlas zákonného zástupcu u detí do 15 rokov:

Meno:

.....

Podpis:

.....