

ŽIADOSŤ O PRIJATIE ZA ČLENA SLOVENSKEHO RYBÁRSKEHO ZVÄZU

Meno:

Priezvisko:

Titul:

*Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

*Číslo telefónu: *E-mailová adresa:

Vyhlasenie:

Som si vedomý, že členstvo v Slovenskom rybárskom zväze (ďalej len „SRZ“) je dobrovoľné. Súhlasím so Stanovami SRZ a zaväzujem sa nimi riadiť. Stotožňujem sa s úlohami zväzu a budem sa aktívne zúčastňovať na ich realizácii. Budem dodržiavať všeobecne záväzné právne predpisy týkajúce sa výkonu rybárskeho práva, vnútroorganizačné predpisy vydané ústrednými orgánmi SRZ a orgánmi základnej organizácie SRZ, v súlade so VZPP. Som si vedomý, že ich porušenie môže byť posudzované ako disciplinárne previnenie. Beriem na vedomie, že členstvo v SRZ môžem nadobudnúť po absolvovaní vstupného školenia, úspešnom vykonaní skúšok zo základných rybárskych predpisov, zaplatení zápisného a členského príspevku a ostatných povinných platieb. O prijatí rozhoduje výbor SRZ MsO Nové Zámky.

Čestne vyhlasujem, že:

- nie som organizovaný v inej MO/MsO SRZ,
- som nebol v posledných dvoch rokoch vylúčený zo žiadnej MO/MsO SRZ,
- som sa v posledných troch rokoch nedopustil úmyselného trestného činu, za ktorý som bol právoplatne odsúdený, ani závažného priestupku proti predpisom o rybárstve,
- nie je voči mojej osobe vedené trestné stíhanie za úmyselný trestný čin.

V Dňa:

Záznamy SRZ MsO Nové Zámky:

Vstupné školenie absolvoval dňa:

Skúšku absolvoval dňa:

Výsledok skúšky: **vyhovel / nevyhovel ***

Prihláška prerokovaná dňa:

Výbor MO/MsO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí s prijatím za člena ***

Zápisné zaplatené dňa:

Členský príspevok zaplatený dňa:

Členský preukaz č./ VS vydaný dňa:

Meno, priezvisko a podpis predsedu SRZ MsO Nové Zámky:

Meno, priezvisko a podpis tajomníka SRZ MsO Nové Zámky:

* nehodiace sa prečiarknite

Slovenský rybársky zväz, so sídlom Andreja Kmeťa 20, 010 55 Žilina, IČO: 00178209, zapísaný v registri občianskych združení s potvrdenou činnosťou vedenom Ministerstvom vnútra SR pod č.VVS/1-909/90-60 zo dňa 6. augusta 1990 (ďalej len „žiadateľ“)

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Meno, priezvisko, titul: (ďalej len „dotknutá osoba“)

*Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

*Telefón *e-mail :

Dotknutá osoba vyplnením nepovinných údajov označených hviezdíčkou v žiadosti dáva súhlas so spracúvaním osobných údajov v zmysle NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov prevádzkovateľovi SRZ po dobu trvania členstva.

Dotknutá osoba bola riadne oboznámená so spracovaním osobných údajov podľa článkov 13. a 14. Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“) a § 19 Zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov z www.srzdada.sk/GDPR

Súhlas je daný na účely:

- vedenie centrálnej evidencie členov Slovenského rybárskeho zväzu
- poskytovanie osobných údajov členov organizačným zložkám Slovenského rybárskeho zväzu v súvislosti s výkonom rybárskeho práva
- používanie na elektronickú komunikáciu
- rybárske preteky, školenia, prednášky a iné akcie prevádzkovateľa alebo sprostredkovateľov
- zverejnenie na verejných webových stránkach prevádzkovateľa alebo sprostredkovateľov v rozsahu mena a priezviska

Žiadateľ informuje subjekt o tom, že podľa platnej právnej úpravy – Zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, má právo:

- vziať súhlas kedykoľvek späť
- požadovať od žiadateľa informáciu, aké osobné údaje spracováva
- požadovať od žiadateľa vysvetlenie ohľadne spracovávania osobných údajov
- vyžiadať si od žiadateľa prístup k osobným údajom a nechať ich aktualizovať alebo opraviť
- požadovať od žiadateľa výmaz osobných údajov
- v prípade pochybnosti o dodržovaní povinností súvisiacich so spracúvaním osobných

Súhlas udeľujem na dobu určitú, v súvislosti s výkonom rybárskeho práva, najmenej po dobu trvania členstva v Slovenskom rybárskom zväze. Osobné údaje budú po ukončení členstva alebo účelu ich spracovania odstránené bezpečným spôsobom.

Prehlasujem, že hore uvedenému textu rozumiem a dobrovoľne ho potvrdzujem svojim podpisom.

Dátum:

P O D P I S