

## Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu pre fyzické osoby do 5 rokov

**Dieťa**

Priezvisko a meno: .....

narodený dňa: ..... v .....

adresa trvalého bydliska: ..... PSČ: .....

**Zákonný zástupca (rodič):**

Priezvisko a meno: ..... titul : .....

Dátum narodenia: ..... 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 Rybárskeho lístka.

Dieťa vo veku od 3 do 5 rokov môže loviť ryby výlučne v sprievode plnoletej osoby, ktorá je držiteľom rybárskeho lístka alebo povolenia na rybolov alebo osobného povolenia a to s jedným rybárskym prútom s navijakom, alebo bez navijaku.

Záznam za loviace dieťa vo veku od 3 do 5 rokov vedie sprevádzajúca plnoletá osoba, ktorá je držiteľom rybárskeho lístka alebo povolenia alebo osobného povolenia

Sprevádzajúca plnoletá osoba vykonáva dozor nad loviacim dieťaťom, zodpovedá za dodržiavanie „Zákona o rybárstve .....“, Vyhlášky Ministerstva životného prostredia SR“ a za previnenie dieťaťa je právne zodpovedná.

Dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu (rodiča)

**Vyjadrenie výboru MsO SRZ Trenčín :**

Výbor SRZ - MsO Trenčín žiadosť prejednal na výbore dňa : .....

a žiadosť :                    **schvaľuje\***                    **neschvaľuje\***

Neschválenie žiadosti je z dôvodu : .....

.....

Meno, priezvisko a podpis predsedu MO/MsO SRZ: .....

Meno, priezvisko a podpis tajomníka MO/MsO SRZ: .....

Pridelené členské číslo : .....; Preukaz vydaný dňa: .....

.....  
podpis správcu členskej základne

\* nehodiace 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

### Dieťa:

Meno: ..... Priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého bydliska : ..... PSČ: .....

### Zákonný zástupca (rodič)

Meno: ..... Priezvisko: ..... Titul: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého bydliska, ..... PSČ: .....

Číslo telefónu: ..... E-mailová adresa: .....

V ..... Dňa: .....

podpis zákonného zástupcu (rodiča)

**Svojim podpisom výslovne udeľujem súhlas s tým, aby žiadateľ spracoval v súlade s platnou právnou úpravou moje osobné a organizačné údaje – meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, adresu bydliska, telefónne číslo, e – mail (ďalej len „osobný údaj“).**

**Spracovanie osobných údajov subjektu je vykonávané žiadateľom v tlačenej a elektronickej podobe. Osobné údaje subjektu pre žiadateľa spracovávajú členovia štatutárneho orgánu alebo poverení zamestnanci.**

### 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 spracovávaním osobných údajov, obrátiť sa na žiadateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov.

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.

V .....dňa : .....

Podpis zákonného zástupcu