

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 „žadateľ“)

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Meno, priezvisko, titul:.....(ďalej len „subjekt“)

Dátum narodenia:.....

Trvalý pobyt:.....

Telefón, e-mail:.....

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:

- a) vedenie centrálnej evidencie členov Slovenského rybárskeho zväzu
- b) poskytovanie osobných údajov členov organizačným zložkám Slovenského rybárskeho zväzu v súvislosti s výkonom rybárskeho práva
- c) používanie na elektronickú komunikáciu
- d) rybárske preteky, školenia, prednášky a iné akcie prevádzkovateľa alebo sprostredkovateľov
- e) 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 :

- a) vziať súhlas kedykoľvek späť
- b) požadovať od žiadateľa informáciu, aké osobné údaje spracováva
- c) požadovať od žiadateľa vysvetlenie ohľadne spracovávania osobných údajov
- d) vyžiadať si od žiadateľa prístup k osobným údajom a nechať ich aktualizovať alebo opraviť
- e) požadovať od žiadateľa výmaz osobných údajov
- f) 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.

Dátum:

PODPIS

MO SRZ NÁMESTOVO, P.O. BOX 92, 029 01 Námestovo

Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu

Priezvisko: Meno:

Titul: Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Číslo telefónu: E-mailová adresa:

Vyhlásenie:

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 MO/MsO SRZ.

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:

Podpis žiadateľa:

Záznamy MO/MsO SRZ:

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. vydaný dňa:

Meno, priezvisko a podpis predsedu MO/MsO SRZ:

Meno, priezvisko a podpis tajomníka MO/MsO SRZ:

* nehodiace sa prečiarknite