

# MsO SRZ Prievidza, Bottova 5 971 01 Prievidza

## Prihláška za člena Klubu mládeže pri MsO SRZ Prievidza pre dieťa vo veku od 15 do 17 rokov

### Dieťa:

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

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého bydliska, PSČ: .....

Škola: .....

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

V ..... Dňa: .....

Podpis dieťaťa: .....

### Zákonný zástupca:

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

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého bydliska, PSČ: .....

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

žiadam a súhlasím s tým, aby bol/bola môj/ moja syn/dcéra prijatý/á za člena Klubu mládeže.

V ..... Dňa: .....

Podpis zákonného zástupcu: .....

---

### Záznamy ObO č..... SRZ Prievidda

Výbor ObO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí\*** s prijatím dieťaťa za člena Klubu mládeže

Školenie absolvoval dňa: ..... Skúšku absolvoval dňa: .....

Výsledok skúšky: **vyhovel / nevyhovel \***

Preukaz mladého rybára vydaný dňa: .....

Podpis predsedu ObO SRZ: .....

Podpis tajomníka ObO SRZ: .....

\* nehodiace sa prečiarknite

Svojim podpisom dávam súhlas MsO SRZ Prievidza so spracovaním osobných údajov pre účely registrácie, počas môjho členstva a archivácie v MsO SRZ Prievidza.