

MsO SRZ Prievidza, Bottova 5 971 01 Prievidza

Prihláška za člena krúžku detí (Krúžok mladých rybárov) pri MsO SRZ Prievidza pre dieťa vo veku od 6 do 14 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 Krúžku detí.

V Dňa:

Podpis zákonného zástupcu:

Záznamy ObO SRZ:

Výbor ObO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí*** s prijatím dieťaťa za člena Krúžku detí

Preukaz pre deti 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.