

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 MO/MsO SRZ:

Výbor MsO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí*** s prijatím dieťaťa za člena Krúžku detí
Preukaz pre deti vydaný dňa:
Meno, priezvisko a podpis predsedu MsO SRZ:
Meno, priezvisko a podpis tajomníka MsO 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.

Prevzal dňa: meno: podpis:

