

Prihláška za člena Klubu mládeže pri MsO SRZ Prievidza

pre mládež vo veku od 15 do 17 rokov

Mladistvý:

Meno: Priezvisko:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého bydliska, PSČ:
Škola:
Číslo telefónu: E-mailová adresa:
V Dňa:
Podpis mladistvého:

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 MO/MsO SRZ:

Výbor MO/MsO 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:
Meno, priezvisko a podpis predsedu MO/MsO SRZ:
Meno, priezvisko a podpis tajomníka MO/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:

