

Vzor č. 1 SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV (od 18 rokov)

Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu (od 18 rokov)

Meno, priezvisko, titul: *Dátum narodenia :

Trvalý pobyt :

*Telefón *e-mail :

Dotknutá osoba vyplnením nepovinných údajov označených hviezdikou v žiadosti dáva súhlas so spracúvaním osobných údajov v zmysle NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov prevádzkovateľovi SRZ po dobu trvania členstva.

Dotknutá osoba bola riadne oboznámená so spracovaním osobných údajov podľa článkov 13. a 14. Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“) a § 19 Zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov z www.srzrada.sk/GDPR

Súhlas je daný na účely:

- a) vedenie centrálnej evidencie členov Slovenského rybárskeho zväzu
- b) poskytovanie všetkých 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 :



Slovenský rybársky zväz – Mestská organizácia, Bottova 5, 971 01 Prievidza

Vzor č. 1 Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu (od 18 rokov)

Meno: Priezvisko: Titul:

* Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

* Číslo telefónu: * E-mailová adresa:

Vyhlasenie:

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 MsO SRZ Prievidza:

Číslo členského preukazu:

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 MsO SRZ Prievidza :

Meno, priezvisko a podpis tajomníka MsO SRZ Prievidza:

* nehodiace sa prečiarknite

