

Vzor č. 4 SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV (do 18 rokov)

Žiadosť o prestup člena (do 18 rokov)

Dieťa: Meno:.....Priezvisko:.....*Dátum narodenia :

Trvalý pobyt :

*Telefón *e -mail : **Podpis dieťaťa:**.....

Zákonný zástupca: Meno:.....Priezvisko:.....Titul:.....*Dátum narodenia :

Trvalý pobyt : *Telefón *e -mail :

V:..... Dňa:..... **Podpis zákonného zástupcu:**

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 spracovávaní 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 zákonného zástupcu :



Vzor č. 4 Žiadosť o prestup člena (do 18 rokov)

Dieťa: Meno: Priezvisko: *Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Číslo členského preukazu: **Podpis dieťaťa:**

Zákonný zástupca: Meno: Priezvisko: Titul:

*Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

*Číslo telefónu: *E-mailová adresa:

V Dňa:

Podpis zákonného zástupcu:

O prestup žiadam do MO/MsO SRZ:

Dôvod prestupu:

Poučenie:

Podľa § 4 ods. 6 Stanov SRZ a § 3 Organizačného poriadku SRZ pri prestupe do inej OZ SRZ platí zásada, že člen môže prestúpiť na základe písomnej žiadosti po vyjadrení pôvodnej OZ SRZ o tom, že má voči tejto OZ SRZ splnené všetky členské záväzky a záväzky vyplývajúce z disciplinárnych rozhodnutí a po súhlase OZ SRZ, do ktorej má člen záujem prestúpiť.

Povolenie prestupu člena sa nepovažuje za zánik členstva vo zväze.

Prestup sa vyznačí v členskom preukaze. Prestup sa uskutočňuje vždy od 1.1. do 31.3. príslušného kalendárneho roku.

Prestupujúci zaplatí členský príspevok v OZ SRZ, do ktorej prestúpil, ak má splnené všetky povinnosti v OZ SRZ, z ktorej odchádza.

Záznamy MO/MsO SRZ, z ktorej člen prestupuje:

Výbor MO/MsO SRZ.....: **potvrdzuje / nepotvrdzuje*** splnenie si členských záväzkov a záväzkov vyplývajúcich z disciplinárnych rozhodnutí

Disciplinárne opatrenia prestupujúceho:

Zmena vyznačená v členskom preukaze dňa:

Meno, priezvisko a podpis predsedu MO/MsO SRZ:

Meno, priezvisko a podpis tajomníka MO/MsO SRZ:

Záznamy MO/MsO SRZ, do ktorej člen prestupuje:

Žiadosť prerokovaná výborom dňa :

Výbor MO/MsO SRZ.....: **súhlasí / nesúhlasí*** s prestupom

Meno, priezvisko a podpis predsedu MO/MsO SRZ:

Meno, priezvisko a podpis tajomníka MO/MsO SRZ:

* nehodiace sa prečiarknite

