



SRZ MsO Dubnica nad Váhom,
Partizánska 151/3, 018 41 Dubnica nad Váhom

Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu

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. 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 členského príspevku a ostatných povinných platieb. O prijatí rozhoduje výbor MO/MsO SRZ.

Čestne vyhlasujem, že:

- nie som už 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.

Ja, žiadateľ, dávam týmto súhlas SRZ MsO v Dubnici nad Váhom, aby zaznamenávala, usporadúvala, prehliadala, vyhľadávala, prihliadala, preskúmala, využívala a poskytovala ústredným orgánom SRZ, sekretariátu Rady SRZ, Ministerstvu pôdohospodárstva, Ministerstvu vnútra SR pre účely registrácie SRZ, moje v prihláške uvedené osobné údaje. Tento súhlas je platný počas môjho členstva v SRZ MsO Dubnica nad Váhom.

V Dňa:

Podpis žiadateľa:

Záznamy /MsO SRZ:

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:

Podpis predsedu MO/MsO SRZ:

Podpis tajomníka MO/MsO SRZ:

* nehodiace sa prečiarknite