# MESTSKÁ ORGANIZÁCIA SLOVENSKÉHO POĽOVNÍCKEHO ZVÄZU BRATISLAVA

841 03 Bratislava, Heyrovského 1

**ČLENSKÁ PRIHLÁŠKA**

Žiadam Predstavenstvo Mestskej organizácie Slovenského poľovníckeho zväzu Bratislava ( MsO SPZ Bratislava ) o prijatie za člena Slovenského poľovníckeho zväzu ( SPZ ) . Prehlasujem, že poznám Stanovy SPZ a obzvlášť ich § 8 - povinnosti člena SPZ a budem ich plniť a dodržiavať. Budem dodržiavať všeobecne záväzné predpisy o poľovníctve, zbraniach a strelive, ochrane prírody, veterinárne predpisy a interné predpisy SPZ.

**Titul, priezvisko, meno: …………………………………………………………………………….**

**Dátum narodenia: ……………………… Miesto narodenia: ………………………………….. Štátna príslušnosť: …………… .… Občiansky preukaz - séria, číslo: …………………………**

**Dosiahnuté vzdelanie: …………………………**

**Miesto trvalého/dlhodobého pobytu:**

**Ulica, číslo: …………………………………………… Mesto, PSČ:…………………………….**

**Tel. číslo/mobil: …………………………………………………………………………………….**

**e-mail: ………………………………………………………………………………………………**

**Skúška z poľovníctva zo dňa:………………… v OkO SPZ/OPK : …………………………….**

**Predchádzajúce členstvo v SPZ: ……………………… Dátum zániku: ………………………..**

Prehlasujem, že som si vedomý následkov v prípade nesprávnych údajov mnou uvedených v tejto prihláške.

Ako dotknutá osoba podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zároveň **dávam svoj súhlas na spracovanie mojich osobných údajov**  pre potreby MsO SPZ Bratislava a Slovenského poľovníckeho zväzu ( SPZ ) , po dobu platnosti môjho členstva v SPZ .

**V Bratislave dňa ……………….. ……………………………**

 **podpis žiadateľa**

**Menovaný bol Predstavenstvom MsO SPZ prijatý za člena SPZ dňa ……………………………..**

**Prílohy: Doklad o absolvovaní slúšky z poľovníctva**

 **Doklad o zaplatení členského príspevku, poistného**

 **Foto 3x3,5 cm (na vydanie členského preukazu)**

 **Platný občiansky preukaz s trvalým/dlhodobým pobytom v Bratislave**

 **Súhlas poistenej osoby**