



Ž I A D O S Ť

o vydanie miestneho povolenia na rybolov
pre deti vo veku od 3 do 6 rokov

Dieťa:

Priezvisko a meno: Dátum narodenia:

Adresa: PSČ:

Zákonný zástupca (rodič):

Priezvisko a meno: Dátum narodenia:

Adresa: PSČ:

číslo telefónu – pevná linka: mobilný telefón:

e-mail:

Sprievodca (dospelý člen SRZ):

Priezvisko a meno: Dátum narodenia:

Adresa: PSČ:

číslo telefónu – pevná linka: mobilný telefón:

e-mail:

Berieme na vedomie, že povolenie na rybolov môže dieťa obdržať až po predložení Štátneho rybárskeho lístku. Deťom vo veku do 6 rokov môže byť vydané predmetné povolenie na lov rýb na bič (udica bez navijaka) zdarma, pričom môžu loviť iba v sprievode dospelého člena SRZ.

Dospelý člen SRZ vykonáva záznamy do „**Prehľadu o úlovkoch**“, dozor nad loviacim dieťaťom, zodpovedá za dodržiavanie predpisov o rybárstve a zodpovedá za previnenie dieťaťa, za ktoré môže byť disciplinárne stíhaný. Svojim podpisom dávame súhlas SRZ MO v Kežmarku, aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehľadala, preskúmala, využívala a poskytovala ústredným orgánom SRZ, sekretariátu Rady SRZ, Ministerstvom SR a štatistickým úradom naše osobné údaje.

Súhlas je platný počas doby vydaného detského povolenia. Po ukončení platnosti detského povolenia na rybolov súhlasíme s archiváciou našich osobných údajov pre potreby evidencie SRZ MO Kežmarok.

V dňa:

.....
vlastnoručný podpis sprievodcu (dieťaťa)

.....
podpis zákonného zástupcu (rodiča dieťaťa)

Stanovisko výboru SRZ MO Kežmarok:

Výbor žiadosť prerokoval dňa:

a s vydaním povolenia na rybolov:

súhlasí *) nesúhlasí *)

(nehodiace sa prečiarknuť)

Pečiatka a podpis zástupcu SRZ MO Kežmarok: