Podané dňa:

Zn:

**Prihláška na prípravu na skúšky z poľovníctva**

Meno, priezvisko, titul: .......................................................................................................................

Narodený (á): ......................................... v .........................................................................................

Rodné číslo: ............................................. Telefónne číslo: ..............................................................

Adresa trvalého pobytu: ....................................................................................................................

Č.OP: ................................. E-mail:.................................................................................

MY ID kód: ..........................................

**prihlasujem sa na prípravu na skúšky z poľovníctva, ktorú organizuje Vaša Obvodná poľovnícka komora v Dolnom Kubíne**

V .............................. dňa ...............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis žiadateľa

OPK v D. Kubíne potvrdzuje, že hore menovaný žiadateľ, dňa ................ uhradil poplatok za **teoretickú prípravu** v sume: ................EUR a dňa ...............uhradil poplatok za **streleckú prípravu** prípravného kurzu na skúšku uchádzača o poľovný lístok v sume: ............. EUR.

Ing. Milada Dutková

vedúca kancelárie OPK

Poľovnícke združenie/Poľovnícky spolok (Lesy SR, Súkromné lesy, Poľovnícka organizácia a pod. )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

týmto potvrdzuje, že umožní vykonať praktickú prípravu v poľovnom revíri

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis štat. zástupcu/odtlačok pečiatky

**Priezvisko, meno, titul:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Týmto prehlasujem, že udeľujem súhlas Obvodnej poľovníckej komore V Dolnom Kubíne, ul. J.Ťatliaka 2051/8, 026 01 Dolný Kubín, na spracovanie osobných údajov podľa § 11 zákona 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v z.n.p.

Účel spracovania osobných údajov: realizácia prípravného školenia uchádzačov na prípravu na skúšky z poľovníctva, cvičných strelieb a praktickej skúšky zo strelieb, skúšky z poľovníctva a doplnkovej skúšky z poľovníctva pre získanie spôsobilosti na držanie zbraní a streliva vrátane archivácie všetkých dokladov.

Rozsah spracovaných údajov: všetky osobné údaje uvedené v prihláške na prípravu na skúšky z poľovníctva a doložených príloh na prípravu skúšky a k žiadosti o pripustenie na skúšku z poľovníctva a tiež žiadosti na doplnkovú skúšku z poľovníctva.

Doba platnosti: po dobu realizácie prípravy na skúšku z poľovníctva, cvičných strelieb a praktickej skúšky zo strelectva, skúšky z poľovníctva a doplnkovej skúšky z poľovníctva pre získanie spôsobilosti na držanie zbrane a streliva a následnej archivácie až po likvidáciu spisu.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis prihláseného uchádzača