**SLOVENSKÝ POĽOVNÍCKY ZVÄZ OkO orava**

 **so sídlom v Dolnom Kubíne**

 ul. Jána Ťatliaka 2051/8, Dolný Kubín 026 01

**ČLENSKÁ PRIHLÁŠKA**

Žiadam Predstavenstvo OkO SPZ Orava so sídlom v Dolnom Kubíne 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: ………………………… Rodné číslo: …………………………………….**

**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 § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zároveň **dávam svoj súhlas na spracovanie mojich osobných údajov**  pre potreby OkO SPZ Orava so sídlom v Dolnom Kubíne po dobu platnosti môjho členstva v SPZ .

**V D.Kubíne dňa ……………….. ……………………………**

 **podpis žiadateľa**

**Menovaný bol Predstavenstvom OkO SPZ Orava so sídlom v D.Kubíne prijatý za člena dňa:**

**…………………………….. ……………………………**

 podpis predsedu OkO SPZ Orava

**Prílohy:**

 **Doklad o zaplatení členského príspevku, poistného**

 **2x foto 3x3,5cm (na vydanie členského preukazu a vystavenie členskej karty)**

 **Platný občiansky preukaz s trvalým/dlhodobým pobytom v okrese Dolný Kubín**

 **Súhlas poistenej osoby**