

**S L O V E N S K Ý R Y B Á R S K Ý Z V Ä Z**  
**MIESTNA ORGANIZÁCIA DOLNÝ KUBÍN**

**PÍ SOMNÝ SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

PODLA ZÁKONA č. 18/2018 Z.z.

Ja, dole podpísaný člen miestnej organizácie SRZ v Dolnom Kubíne dávam týmto súhlas MO SRZ Dolný Kubín, aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehliadávala, preskúmala, využívala a poskytovala ústredným orgánom SRZ, sekretariátu Rady SRZ, Ministerstvu životného prostredia SR, Ministerstvu vnútra SR pre účely registrácie SRZ, moje vyššie uvedené údaje. Tento súhlas je platný počas môjho členstva v MO SRZ Dolný Kubín. Dňom ukončenia môjho členstva tento súhlas odvolávam.

V dolnom Kubíne dňa .....

.....  
Podpis člena MO SRZ