



ŠK – Športový klub Corgoň Nitra Žiadosť o prijatie za člena



Meno: _____ Priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____ Miesto narodenia: _____

Adresa: _____ PSČ: _____ Mesto: _____

Telefón: _____ E-mail: _____

Som držiteľom zbrojného preukazu _____ áno / nie *

Číslo ZP: _____ Oprávnenia skupín: _____

Žiadam o prijatie za člena Športového klubu Corgoň Nitra (ďalej len ŠK Corgoň). Svojím podpisom beriem na vedomie, že členstvom v klube mi vyplýva povinnosť zúčastňovať sa streleckých pretekov (organizovaných pod hlavičkou SADS) a to v počte minimálne 1 x za kalendárny rok¹.

Svojím podpisom na tejto žiadosti udeľujem súhlas ŠK Corgoň Nitra so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle prílohy č. 1 tejto Žiadosti. Tento súhlas udeľujem na celú dobu môjho členstva v ŠK Corgoň Nitra.

Potvrďujem, že mnou hore uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

V _____ dňa: _____

podpis Žiadateľa

V prípade, že žiadateľ o členstvo nedosiahol vek 15 rokov:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____,

žiadateľa o členstvo. Súhlasím / Nesúhlasím * s tým aby sa stal/a členom ŠK Corgoň Nitra.

V _____ dňa: _____

podpis zákonného zástupcu Žiadateľa

OFICIÁLNY ZÁZNAM VÝBORU ŠK CORGOŇ – TÚTO ČASŤ NEVYPLŇAŤ

Členovia prijímacej komisie (PK): _____

žiadosť o členstvo: PRIJATÁ – ZAMIETNUTÁ*

Podpisy členov PK / hlasoval pre - proti: _____

_____ Dátum : _____

Za ŠK Corgoň Nitra prijal : _____

pečiatka – podpis predsedu

¹ V prípade nesplnenia uvedenej podmienky a iných smerníc a Stanov ŠK Corgoň Nitra členstvo v klube zanikne a následne podľa § 28a Zákona o zbraniach a strelive, je strelecká organizácia povinná oznámiť policajnému útvaru zánik členstva osoby, ktorej vydala potvrdenie podľa § 17 ods. 2 písm. d), do siedmich dní odo dňa zániku členstva.

*nehodiace sa vyškrtnúť