MO/MsO SRZ v ..........................................................................................................................

Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu

Meno: ....................................

Priezvisko: ..................................................

Titul: ..................

Dátum narodenia: .........................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska, PSČ: ...................................................................................................

Číslo telefónu: ..................................... E-mailová adresa: ........................................................ Vyhlásenie:

Som si vedomý, že členstvo v Slovenskom rybárskom zväze (ďalej len „SRZ“) je dobrovoľné. Súhlasím so Stanovami SRZ a zaväzujem sa nimi riadiť. Stotožňujem sa s úlohami zväzu a budem sa aktívne zúčastňovať na ich realizácii. Budem dodržiavať všeobecne záväzné právne predpisy týkajúce sa výkonu rybárskeho práva, vnútroorganizačné predpisy vydané ústrednými orgánmi SRZ a orgánmi základnej organizácie SRZ, v súlade so VZPP. Som si vedomý, že ich porušenie môže byť posudzované ako disciplinárne previnenie. Beriem na vedomie, že členstvo v SRZ môžem nadobudnúť po absolvovaní vstupného školenia, úspešnom vykonaní skúšok zo základných rybárskych predpisov, zaplatení zápisného a členského príspevku a ostatných povinných platieb. O prijatí rozhoduje výbor MO/MsO SRZ. Čestne vyhlasujem, že: − nie som organizovaný v inej MO/MsO SRZ, − som nebol v posledných dvoch rokoch vylúčený zo žiadnej MO/MsO SRZ, − som sa v posledných troch rokoch nedopustil úmyselného trestného činu, za ktorý som bol právoplatne odsúdený, ani závažného priestupku proti predpisom o rybárstve, − nie je voči mojej osobe vedené trestné stíhanie za úmyselný trestný čin.

V ............................................................................................. Dňa: ...........................................

Podpis žiadateľa: ..........................................................................................................................

**Záznamy MO/MsO SRZ:**

Vstupné školenie absolvoval dňa: ................................................................................................

Skúšku absolvoval dňa: ................................................................................................................ Výsledok skúšky: **vyhovel / nevyhovel** \*

Prihláška prerokovaná dňa: ..........................................................................................................

Výbor MO/MsO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí s prijatím za člena** \*

Zápisné zaplatené dňa: ................................................................................................................. Členský príspevok zaplatený dňa: ................................................................................................

Členský preukaz č. ........................ vydaný dňa: .........................................................................

Meno, priezvisko a podpis predsedu MO/MsO SRZ: ..................................................................

Meno, priezvisko a podpis tajomníka MO/MsO SRZ: ................................................................ \* nehodiace sa prečiarknite