****

**Žiadosť o registráciu fyzickej osoby – jednotlivca**

**Údaje do informačného systému SZŠR a ISŠ MŠVVaŠ SR**

Údaje sú požadované podľa § 80 zákona 440/2015 Z.z.o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**\*LRU Feeder \*LRU Method Feeder \*LRU Mucha \*LRU Plávaná \*LRU Prívlač \*LRU Trout Area \*LRU Kapor**

\*nehodiace sa prečiarknite

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikačné údaje:** |  |
| Meno |  |
| Priezvisko |  |
| Krajina narodenia |  |
| Rodné číslo |  |
| Dátum narodenia |  |
| Štátna príslušnosť |  |
|  |  |
| **Trvalé bydlisko:** |  |
| Ulica |  |
| Číslo domu |  |
| Mesto |  |
| Okres |  |
| PSČ |  |
| Krajina |  |
|  |  |
| **Kontaktné údaje:** |  |
| Adresa elektronickej pošty |  |
| Telefónne číslo |  |
|  |  |
| Člen OZ SRZ |  |
| Číslo preukazu člena SRZ |  |

Svojim podpisom dávam súhlas na spracovanie uvedených osobných údajov na účel vedenia evidencie fyzických osôb v Informačnom systéme športu MŠVVaŠ SR a SZŠR na dobu platnosti registrácie (v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. v znení neskorších predpisov).

Dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis

|  |  |
| --- | --- |
| **Registračné číslo SZŠR (vyplní SZŠR):** | **Dátum, pečiatka a podpis zamestnanca SZŠR** |