



## ŽIADOSŤ na vydanie miestneho kaprového povolenia na rybolov pre deti vo veku do 6 rokov.

### *Dieťa*

Priezvisko a meno: .....

Narodený dňa: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

### **Zákonný zástupca (rodič)**

Priezvisko a meno: .....

Dátum narodenia: ..... Číslo č. preukazu: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Číslo telefónu: ..... Mobilný telefón: ..... e-mail: .....

### **\*Dospelý člen SRZ (sprievodca)**

Priezvisko a meno: .....

Dátum narodenia: ..... Číslo č. preukazu: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Číslo telefónu: ..... Mobilný telefón: ..... e-mail: .....

Berieme na vedomie, že kaprové miestne detské povolenie na rybolov môže dieťa obdržať až po predložení Štátneho rybárskeho lístka.

Deťom vo veku do 6 rokov môže byť vydané predmetné povolenie na lov rýb na bič (udica bez navijaka) zdarma, pričom môžu loviť iba v sprievode dospelého člena SRZ. Dospelý člen SRZ vykonáva záznamy do „Prehľad o úlovkoch“, dozor nad loviacim dieťaťom, zodpovedá za dodržiavanie predpisov o rybárstve a zodpovedá za previnenie dieťaťa, z ktoré môže byť disciplinárne stíhaný.

Dávame svojím podpisom súhlas SRZ MsO Levice, aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehliadala, preskupovala, využívala a poskytovala ústredným orgánom SRZ, sekretariátu Rady SRZ, Ministerstvám SR, štatistickým úradom, naše osobné údaje. Súhlas je platný počas vydania detského povolenia. Po ukončení platnosti detského povolenia na rybolov, súhlasíme s archiváciou našich osobných údajov pre potreby evidencie SRZ.

Podpis sme vykonali bez nátlaku a sme si vedomí čo sme podpísali.

Dňa: .....

.....  
vlastnoručný podpis sprievodcu

.....  
podpis zákonných zástupcov (rodičov)

### **Záznam SRZ MsO Levice:**

Žiadosť prejednaná výborom dňa: .....

Stanovisko výboru SRZ MsO Levice k žiadosti: .....

.....  
Pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu SRZ MsO Levice