

Súhlas člena SRZ - MsO Senica so spracovaním osobných údajov

Meno: Priezvisko: Dátum nar.:

Adresa:

Zamestnanie: Tel. číslo

Súhlas so spracovaním mojich osobných údajov

Ja - člen SRZ MsO Senica dávam týmto súhlas MsO SRZ v Senici, aby zaznamenávala, usporadúvala, vyhľadávala, prehliadala, preskupovala, využívala a poskytovala ústredným orgánom SRZ, sekretariátu Rady SRZ, Ministerstvu životného prostredia SR, Ministerstvu vnútra SR pre účely registrácie SRZ a orgánom činným v trestnom konaní, moje vyššie uvedené osobné údaje.

V Dňa:

Podpis člena :

Súhlas zákonného zástupcu u detí do 15 rokov:

Meno:

Podpis: