



Slovenský paintballový zväz

Inovecká 4369/34, 921 01 Banka, IČO 31799779

Číslo žiadosti:

ŽIADOSŤ O KOLEKTÍVNE ČLENSTVO

I. Údaje o žiadateľovi o kolektívne členstvo

názov tímu/klubu: _____

oprávnená osoba: _____

korešpondenčná adresa: _____

kontaktný telefón: _____

kontaktný e-mail: _____

IČO: _____

II. Údaje o osobách, za ktorých sa žiadosť o kolektívne členstvo podáva

por.	meno a priezvisko	dátum narodenia	podpis	rozhodnutie ^{*)}
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

podpis žiadateľa

dátum podania žiadosti

POUČENIE

^{*)} Vyplní Slovenský Paintballový Zväz (ďalej len S.P.Z.)

Žiadateľ vyplní len časti I. a II. žiadosti o kolektívne členstvo (ďalej len žiadosť). Žiadateľ podáva žiadosť v mene osôb uvedených v časti II. žiadosti, ktoré uvedú svoj vlastnoručný podpis. K žiadosti sa priložá 1ks fotografie 3x3,5cm každej osoby uvedenej v časti II. žiadosti. Vyplnená a podpísaná žiadosť sa predkladá predsedníctvu S.P.Z. osobne na Valnom zhromaždení, alebo sa zasiela poštou na adresu: Slovenský Paintballový Zväz, Inovecká 4369/34, 921 01 Banka.

Podpisom žiadateľ a osoby uvedené v časti II. žiadosti potvrdzujú, že sa oboznámili so Stanovami S.P.Z. a Vnútnym poriadkom S.P.Z. uverejnených na stránke www.paintball.sk a zaväzujú sa ich dodržiavať po dobu členstva v S.P.Z. Tiež potvrdzujú, že uvedené osobné a kontaktné údaje poskytujú S.P.Z. dobrovoľne a bez nátlaku a udeľujú súhlas v zmysle § 11 Zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov k spracúvaniu osobných údajov za účelom vedenia riadnej evidencie členov S.P.Z. Žiadateľ súčasne potvrdzuje, že súhlasí s využitím uvedenej e-mailovej adresy a telefónneho čísla za účelom komunikácie a doručovania informácií od S.P.Z. a zaväzuje sa tieto informácie ďalej sprostredkovať osobám uvedeným v časti II. žiadosti. Súhlas sa poskytuje na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek odvolať prostredníctvom písomného oznámenia o odvolaní.

III. Rozhodnutie Slovenského Paintballového Zväzu o žiadosti

dátum doručenia: _____

dátum rozhodnutia: _____

podpis predsedu