



# SLOVENSKÝ POĽOVNÍCKY ZVÄZ

Okresná organizácia Košice-okolie

Komenského 73, 040 01 Košice

## Č l e n s k á   p r i h l á š k a

Prihlasujem sa za člena Slovenského poľovníckeho zväzu. Prehlasujem, že ako člen budem hájiť záujmy SPZ plniť a zachovávať všetky ustanovenia Stanov SPZ, ako aj interných predpisov SPZ a všeobecne záväzných právnych predpisov SR, ktoré upravujú výkon práva poľovníctva na území Slovenskej republiky, ktorých obsah poznám.

Meno a priezvisko.....

Narodený.....miesto narodenia.....

Okres.....rod. číslo.....

Trvalé bydlisko a PSC.....

Štátna príslušnosť.....číslo OP.....Telefón.....

E-mail.....

Skúška z poľovníctva vykonaná dňa.....v.....

Ako dotknutá osoba v zmysle čl. 7 ods. 1 NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov **dávam svoj súhlas** spoločnosti Slovenskému poľovníckemu zväzu, jeho organizačnej zložke Okresnej organizácii SPZ Košice-okolie, so sídlom v Košiciach, Komenského 73.(ďalej len „OkO SPZ), na spracúvanie mojich osobných údajov vo vyššie uvedenom rozsahu a ich poskytnutie pre potreby štátnej správy poľovníctva, polície, SPK, SPZ a OPK Košice - okolie.

V Košiciach.....  
Podpis

### Prílohy: doklad o skúške z poľovníctva

Členský poplatok (spolu s poistením) na roky .....uhradené dňa.....

v sume.....a zápisný poplatok vo výške.....

Prijatý za člena SPZ dňa.....

Neprijatý – dôvod neprijatia.....

Č. preukazu .....

pečiatka  
OkO SPZ

.....  
podpis štatutárneho zástupcu OkO SPZ

Zaevidovaný v PC: dňa..... členská karta:.....



Slovenský poľovnícky zväz  
Štefánikova 10, 811 05 Bratislava, organizačná zložka:  
Okresná organizácia Košice-okolie  
Komenského 73, 040 01 Košice

Vyplnené tlačivo zostáva uložené v OkO/RgO SPZ

## SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY

.....  
(Meno a priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko dotknutej osoby)

Ako dotknutá osoba v zmysle čl. 7 ods. 1 NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov **dávam svoj súhlas** spoločnosti Slovenskému poľovníckemu zväzu, jeho organizačnej zložke /Regionálnej organizácii SPZ, so sídlom ..... (ďalej len „OkO/RgO SPZ“), na spracúvanie mojich osobných údajov na vymedzený účel:

Spracovanie osobných údajov dotknutej osoby zo strany OkO/RgO SPZ a ich následné poskytnutie spoločnosti Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s., so sídlom Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 196/B, v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti (uzatvorením poisťovnej zmluvy, správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, vymáhaním pohľadávok, za účelom zaistenia) v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“) a spoločnosti **OK GROUP SLOVAKIA, a. s., Kapitulská 21, Trnava 917 01, IČO: 36 805 017**, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 6149/B, v súvislosti s výkonom finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 186/2009 Z. z.“) v nasledovnom rozsahu:

1. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, údaje o poľovnom lístku; u cudzinca číslo identifikačného dokladu, za účelom sprostredkovania **uzavretia poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú fyzickými osobami** v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z.  
Súhlasím \*    Nesúhlasím \*
2. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko za účelom sprostredkovania uzavretia **úrazového poistenia osôb** v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z..  
Súhlasím \*    Nesúhlasím \*
3. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, údaje o poľovnom lístku; u cudzinca číslo identifikačného dokladu, za účelom **výkonu finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia** v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z.  
Súhlasím \*    Nesúhlasím \*
4. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, za účelom **evidencie účastníkov KMPPP (Kružky mladých priateľov prírody a poľovníctva)**.  
Súhlasím \*    Nesúhlasím \*
5. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, fotografia za účelom **spracovania vestníka SPZ**.  
Súhlasím \*    Nesúhlasím \*
6. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, fotografia za účelom **publikačnej činnosti**.  
Súhlasím \*    Nesúhlasím \*
7. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, fotografia za účelom **zverejňovania fotografií na webstránke SPZ**.  
Súhlasím \*    Nesúhlasím \*

V ..... dňa .....

**Doba archivácie: 10 rokov**

**\*Nehodiace sa preškrtnite!**

.....  
dátum a podpis dotknutej osoby