

MO/MsO SRZ v .....

## **Prihláška za člena Slovenského rybárskeho zväzu – obnova členstva**

podľa SMERNICE o platení zápisného, členských príspevkov a o vydávaní povolení na rybolov  
č. 1433/31/20-Sekr. článok IV. odst. 9

Meno: ..... Priezvisko: ..... Titul: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého bydliska, PSČ: .....

Číslo telefónu: ..... E-mailová adresa: .....

### Vyhlasenie:

Som si vedomý, že členstvo v Slovenskom rybárskom zväze (ďalej len „SRZ“) je dobrovoľné. Súhlasím so Stanovami SRZ a zaväzujem sa nimi riadiť. Stotožňujem sa s úlohami zväzu a budem sa aktívne zúčastňovať na ich realizácii. Budem dodržiavať všeobecne záväzné právne predpisy týkajúce sa výkonu rybárskeho práva, vnútroorganizačné predpisy vydané ústrednými orgánmi SRZ a orgánmi základnej organizácie SRZ, v súlade so VZPP. Som si vedomý, že ich porušenie môže byť posudzované ako disciplinárne previnenie.

Čestne vyhlasujem, že:

- nie som organizovaný v inej MO/MsO SRZ,
- som nebol v posledných dvoch rokoch vylúčený zo žiadnej MO/MsO SRZ,
- som sa v posledných troch rokoch nedopustil úmyselného trestného činu, za ktorý som bol právoplatne odsúdený, ani závažného priestupku proti predpisom o rybárstve,
- nie je voči mojej osobe vedené trestné stíhanie za úmyselný trestný čin.

Upozornenie: Osoby ZŤP, čiastočne alebo úplne invalidné vo veku od 18 do 65 rokov (muži) a od 18 do 62 rokov (ženy) majú úľavu ohľadom povinnosti odpracovať brigádu – predložte príslušné doklady, ak požadujete uvedenú úľavu.

V ..... Dňa: .....

Podpis žiadateľa: .....

---

### **Záznamy MO/MsO SRZ:**

Zápisné zaplatené dňa: ..... v sume: .....

Členský príspevok zaplatený dňa: ..... v sume: .....

Členský preukaz č. .... vydaný dňa: .....

Meno, priezvisko a podpis predsedu MO/MsO SRZ: .....

Evidované dňa: .....

Evidoval - meno, priezvisko a podpis za MO/MsO SRZ: .....