**SKAR NT Nový Tekov**

**Prihláška do klubu Shooting team**

Titul, meno, priezvisko: ......................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................................................................................

Adresa bydliska: .................................................................................................................

Tel. kontakt: ........................................................................................................................

E-mail: ................................................................................................................................

Skupina ZP : .......................................................................................................................

Primárna zbraň pre súťaž: ..................................................................................................

Záväzne sa prihlasujem za člena Shooting teamu a mojím podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil zo stanovami klubu.

Záujemca o členstvo čestne vyhlasuje že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a neboli zamlčané žiadne skutočnosti, ktoré by žiadateľa neoprávňovali uchádzať sa o členstvo v Shooting teame. Záujemca o členstvo podpísaním tejto prihlášky udeľuje súhlas so spracovaním osobných údajov v súlade s GDPR (Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 pre ochranu osobných údajov) ako aj v súlade so Zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov na spracúvanie poskytnutých osobných údajov pre účely súvisiace s činnosťou Shooting teamu.

Vyplnenú a podpísanú prihlášku pošlite e-mailom na: jackie@skarnt.sk, alebo odovzdajte osobne funkcionárom klubu.

Viac informácií : Ing. Róbert JACKO (predseda klubu) 0905 219 856,

.................................................

 Vlastnoručný podpis žiadateľa