

Číslo spisu:.....

foto 3 x 3,5 cm

Žiadosť o vydanie*/predĺženie platnosti* poľovného lístka

I. časť

1.	Titul, meno, priezvisko	Dátum narodenia	Miesto narodenia		
2.	Občiansky preukaz, séria, číslo	Vydaný Okresným riaditeľstvom Policajného zboru			
3.	Miesto trvalého pobytu	PSČ	Ulica, číslo	Okres	
4.	Štátna príslušnosť	Telefónne číslo:	Dátum a miesto poľovnickej skúšky:		E-mail:
5.	Žiadam o poľovný lístok pre občana Slovenskej republiky na: a) týždeň* [§ 51 ods. 3 písm. a) zákona č. 274/2009 Z. z.] b) mesiac* [§ 51 ods. 3 písm. a) zákona č. 274/2009 Z. z.] c) jeden rok* [§ 51 ods. 3 písm. a) zákona č. 274/2009 Z. z.] d) päť rokov* [§ 51 ods. 3 písm. a) zákona č. 274/2009 Z. z.] e) desať rokov* [§ 51 ods. 3 písm. a) zákona č. 274/2009 Z. z.] f) dobu neurčitú pre osobu nad 62 rokov,* [§ 51 ods. 3 písm. a) zákona č. 274/2009 Z. z.] g) obdobie riadneho štúdia pre poslucháča strednej odbornej školy alebo vysokej školy, na ktorej je poľovníctvo povinným alebo voliteľným vyučovacím predmetom; platnosť takéhoto poľovného lístka je do konca kalendárneho roka, v ktorom poslucháč štúdium ukončí. [§ 51 ods. 3 písm. b) zákona č. 274/2009 Z. z.]				
6.	Doterajší platný poľovný lístok vydaný	Miesto vydania	Dátum vydania	Číslo poľovného lístku	
7.	Ako prílohy žiadosti o vydanie poľovného lístka predkladám: a) vysvedčenie o skúške z poľovníctva [§ 50 ods.1 písm. a) zákona č. 274/2009 Z. z.]*, b) doklad, ktorý nahrádza skúšku z poľovníctva [§ 51 ods.4 písm. c) zákona č. 274/2009 Z. z.]*, c) doterajší platný poľovný lístok-nepredkladá sa*, d) potvrdenie o návšteve školy a o absolvovaní predmetu poľovníctvo [§ 51 ods. 6 zákona č. 274/2009 Z. z.]*, e) doklad o poistení proti škodám spôsobeným pri výkone práva poľovníctva počas platnosti poľovného lístka [§ 51 ods.4 písm. e) zákona č. 274/2009 Z. z.]*, f) 2 fotografie formátu 3x3,5 cm.				

.....

dátum

.....

podpis žiadateľa

II. časť

Vydaný*/predĺžený poľovný lístok č..... dňa: vydal/predĺžil:

Zamietnuté vydanie*/predĺženie platnosti* poľovného lístka dňa: zamietol:

*) nehodiace sa prečiarknite

Pokyny na vyplnenie žiadosti o vydanie/predĺženie platnosti poľovného lístka

I. časť vyplňa žiadateľ

riadok 1. – vyplní sa podľa predtlač: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, miesto narodenia

riadok 2. – vyplní sa podľa predtlač: séria a číslo platného občianskeho preukazu, vydaný Okresným riaditeľstvom Policajného zboru v mieste vydania, pod číslom,

riadok 3. – vyplní sa podľa predtlač: miesto trvalého pobytu, PSČ, ulica, popisné číslo, okres,

riadok 4. – vyplní sa podľa predtlač: štátna príslušnosť,

riadok 5. – nehodiace body sa prečiarknu, neprečiarknutý zostáva len jeden bod,

riadok 6. – vyplní sa len vtedy, ak žiadateľ žiada o predĺženie platnosti poľovného lístka, poľovný lístok vydaný kým, v mieste, dátum vydania, číslo poľovného lístku,

riadok 7. – príloha:

- a) Predkladá sa originál Vysvedčenia o skúške z poľovníctva alebo jeho osvedčená kópia,
- b) Predkladá sa doklad, ktorý vydala Stredná odborná škola, alebo vysoká škola, na ktorej je poľovníctvo povinným alebo voliteľným vyučovacím predmetom a potvrdzuje v ňom, že žiadateľ úspešne absolvoval predmet poľovníctvo,
- c) Predkladá sa poľovný lístok- nepredkladá sa,
- d) Potvrdenie o návšteve školy predkladá len žiadateľ, ktorý žiada o vydanie/predĺženie poľovného lístka pre poslucháča strednej odbornej školy, alebo vysokej školy, na ktorej je poľovníctvo povinným alebo voliteľným vyučovacím predmetom. Poľovný lístok sa vydá/predĺži len poslucháčovi, ktorý úspešne absolvoval predmet poľovníctvo (zákona č. 274/2009 Z.z. § 51 ods. 6)
- e) predkladá sa buď Poistná zmluva o poistení proti škodám spôsobeným pri výkone práva poľovníctva počas platnosti poľovného lístka alebo potvrdenie o členstve v poľovníckej organizácii, ktorá zaslala na ústredie Slovenskej poľovníckej komory Poistnú zmluvu o poistení proti škodám spôsobeným pri výkone práva poľovníctva počas platnosti poľovného lístka pre svojich členov.



**Slovenská poľovnícka komora,
Štefánikova 10, 811 05 Bratislava**

organizačná zložka: **Obvodná poľovnícka komora Zlaté Moravce**
Adresa sídla: Sládkovičova 3, Zlaté Moravce 953 01

Vyplnené tlačivo zostáva uložené v OPK

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY

.....
(Meno a priezvisko, napr. číslo OP alebo 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 Slovenskej poľovníckej komore (ďalej len „SPK“) a organizačnej zložke Obvodnej poľovníckej komore, s adresou sídla Sládkovičova 3, Zlaté Moravce 953 01 na spracúvanie mojich osobných údajov na vymedzený účel s nasledovnými osobnými údajmi:

(ďalej len „OPK“),

1. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, e-mailová adresa za účelom zasielania marketingových ponúk SPK a OPK.

Súhlasím Nesúhlasím

2. Osobné údaje v rozsahu e-mailová adresa za účelom zasielania Newsletteru SPK a OPK.

Súhlasím Nesúhlasím

3. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, telefónne číslo, e-mailová adresa, fotografia za účelom zverejňovania osobných údajov prostredníctvom Sprostredkovateľa („SPK“) v Spravodajcovi SPK.

Súhlasím Nesúhlasím

4. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, telefónne číslo, e-mailová adresa, fotografia za účelom zverejňovania fotografií na web stránke SPK a OPK.

Súhlasím Nesúhlasím

5. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, bydlisko, telefónne číslo, e-mailová adresa, za účelom zverejňovania osobných údajov **kynologických rozhodcov** na web stránke SPK a OPK.

Súhlasím Nesúhlasím

Vdňa

.....
podpis dotknutej osoby

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 Zlarých Moravciach (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 poisťnej 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.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

.....
podpis dotknutej osoby