

SLOVENSKÝ STRELECKÝ ZVÄZ

evidenčná karta člena

Priezvisko meno:		Dátum narodenia:	
Mesto:		PSČ:	
Ulica, číslo domu:			
Telefón domov (aj smerovka):		Telefón zamestnanie (aj smerovka):	
Fax (aj smerovka):		Mobil:	
E-mail:		Skype:	
Člen SSZ od roku:		Číslo členského preukazu:	
Člen ŠSK:		Číslo ŠSK:	
Súhlas zákonného zástupcu osoby mladšej ako 15 rokov: Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov pre potreby SSZ:			
<u>Poznámky:</u>			

SLOVENSKÝ STRELECKÝ ZVÄZ

evidenčná karta člena

Priezvisko meno:		Dátum narodenia:	
Mesto:		PSČ:	
Ulica, číslo domu:			
Telefón domov (aj smerovka):		Telefón zamestnanie (aj smerovka):	
Fax (aj smerovka):		Mobil:	
E-mail:		Skype:	
Člen SSZ od roku:		Číslo členského preukazu:	
Člen ŠSK:		Číslo ŠSK:	
Súhlas zákonného zástupcu osoby mladšej ako 15 rokov: Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov pre potreby SSZ:			
<u>Poznámky:</u>			