



## Žiadosť o zníženie členského príspevku

### Údaje o žiadateľovi (zákonnom zástupcovi)

Meno:	Priezvisko:		
Trvalý pobyt Ulica:	Číslo:	PSČ:	Mesto:
Kontaktné údaje: Email:	Tel.číslo:		

### Údaje hráča

Meno:	Priezvisko:		
Trvalý pobyt Ulica:	Číslo:	PSČ:	Mesto:
Dátum narodenia:			
Hokejová kategória:			

### Odôvodnenie žiadosti

<p><input type="checkbox"/> <b>NOMINÁCIA</b> : Člen združenia bol nominovaný SZLH ako športovec do športovej reprezentácie v ľadovom hokeji v akejkoľvek vekovej kategórii, pričom takáto reprezentačná akcia musí mať trvanie viac ako 1 kalendárny mesiac. Člen musí spĺňať štatút reprezentanta SR v ľadovom hokeji. Členovi môže byť poskytnutá 50 % zľava z riadneho členského poplatku v príslušnej kategórii.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ZRANENIE</b> : Dlhodobé zranenie, ktoré členovi neumožňuje vykonávať tréningovú činnosť viac ako 2 kalendárne mesiace. Člen Združenia je povinný zaslať lekárske potvrdenie na e-mail info@barani.sk. Po preskúmaní žiadosti Správnou radou a Trénerskou radou a prípadnom schválení bude členovi poskytnutá 50 % zľava z riadneho členského poplatku v príslušnej kategórii. Zľavy nie je možné kombinovať.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>INÉ DÔVODY</b> :</p>	
<b>Obdobie požadovaného zníženia členského príspevku od:</b>	<b>do:</b>

Žiadosť o zníženie členského príspevku posielajú žiadateľ/zákonný zástupca na sídlo združenia Barani – Hokejová škola Michala Handzuša, o.z. (ďalej Združenie), prípadne na emailovú adresu info@barani.sk. Žiadosť na základe individuálneho posúdenia schvaľuje Správna rada združenia po konzultácii s Trénerskou radou a inými poradnými orgánmi Združenia. V prípade potreby si Správna rada vyhradzuje právo na vyžiadanie dodatočných dokumentov súvisiacich s procesom schvaľovania žiadosti. Správna rada združenia po preskúmaní žiadosti vydá rozhodnutie o znížení členského príspevku do 7 dní od kompletného doručenia žiadosti a požadovaných dokumentov. V prípade schválenia žiadosti, bude členský príspevok znížený v aplikácii Paysy a žiadateľovi zaslaný nový platobný predpis.

### Súhlas dotknutej osoby

Týmto udeľujem podľa zákona č.112/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlas Združeniu, so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účely spracovania žiadosti orgánmi Združenia. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené zákonom č. 122/2013 Z.z. .

Čestne prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje a predložené doklady sú pravdivé.

V ..... dňa .....

.....  
podpis žiadateľa /zákonného zástupcu