**Vyhlásenia a súhlasy kandidáta k návrhu kandidáta na člena Volebnej komisie SFZ**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------**

**Dolupodpísaný/á :**

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

**Adresa trvalého pobytu :** ....................................................................................

* týmto vyhlasujem, že som individuálnym členom/kou SFZ s registračným číslom

...................................................... / týmto vyhlasujem, že som podal/a prihlášku za

individuálneho člena SFZ dňa : ..................................................................................

 *\* nehodiace sa preškrtnúť*

* týmto vyhlasujem, že som spôsobilý/á na právne úkony v plnom rozsahu;
* týmto vyhlasujem, že som bezúhonný/á a že v minulosti som nebol-a právoplatne odsúdený/á za trestný čin, čo môžem kedykoľvek na vyzvanie SFZ preukázať výpisom z registra trestov nie starším ako 3 mesiace;
* týmto súhlasím s mojou kandidatúrou na funkciu člen Volebnej komisie SFZ;
* týmto súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v rozsahu titul, meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, e-mailový a telefonický kontakt, v súvislosti s riadnou voľbou člena Volebnej komisie SFZ na Konferencii SFZ konanej dňa 03. októbra 2025 v Poprade.
* týmto súhlasím so zverejnením mojej podobizne zachytenej na obrazový záznam

alebo audiovizuálny záznam z konania Konferencie SFZ za účelom propagácie SFZ a preukázania transparentnosti priebehu riadnej voľby člena Volebnej komisie SFZ na Konferencii SFZ, konanej dňa 03. októbra 2025 v Poprade.

**Dátum a podpis kandidáta : ...............................................................................**