Meno a priezvisko zákonného zástupcu a adresa trvalého bydliska:

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

Číslo OP : .................................... Dátum narodenia : e-mail : ..................................................................

Telefón : ......................................................

 Obec Rimavské Zalužany

 Obecný úrad

 Rimavské Zalužany 1

 980 53 Rimavská Baňa

 Rim. Zalužany dňa ...............................

**Súhlas s vydaním detského rybárskeho lístka**

 Súhlasím s vydaním detského rybárskeho lístka pre môjho syna/dcéru :

..................................................................., dátum narodenia: ...............................................................

Podľa § 10 ods. 3 zákona č. 139 / 2002 Z. z. o rybárstve v znení neskorších zmien a doplnkov.

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

 Podpis zákonného zástupcu