



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

KS LEGION KRAPKOWICE

E-mail: Legionkrapkowice@gmail.com

DANE OSOBOWE:

1. IMIĘ	<input type="text"/>	2. Drugie imię	<input type="text"/>
3. Nazwisko	<input type="text"/>		
4. Ulica	<input type="text"/>	5. Nr Domu	<input type="text"/>
6. Miasto	<input type="text"/>	7. Kod	<input type="text"/>
8. Nr Telefonu	<input type="text"/>		
9. Adres E-mail	<input type="text"/>		
10. Data Urodzenia	<input type="text"/>	11. Syn	<input type="text"/>
12. Miejsce Urodzenia	<input type="text"/>		
13. PESEL	<input type="text"/>		
14. Polecający	<input type="text"/>		

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Strzeleckiego „LEGION KRAPKOWICE”

Oświadczam że znane mi są postanowienia, cele i zadania do których przestrzegania się zobowiązuję. Ponadto zobowiązuję się do aktywnej działalności statutowej i opłacania składek oraz innych opłat członkowskich.

Oświadczam że dane zawarte w deklaracji członkowskiej są zgodne ze stanem faktycznym a o każdej zmianie poinformuję Zarząd.

Oświadczam że nie jestem osoba karaną prawomocnym wyrokiem sądu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia ewidencji członkowskiej, a także do sporządzania stosownych sprawozdań dla podmiotów upoważnionych do nadzoru nad działalnością stowarzyszenia w zakresie strzelectwa sportowego (PZSS, OZSS, Policja, ŻW) zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018 poz. 1000) oraz zgodnie z rozporządzeniem parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Wyrażam zgodę publikację mojego wizerunku w materiałach promocyjnych Klubu strzeleckiego „ Legion Krapkowice ”

Oświadczam że zapoznałem/am się z przepisami bezpieczeństwa obowiązującymi w strzelectwie, przepisami zachowania się na strzelnicy, zasadami obchodzenia się z bronią oraz je akceptuję i zobowiązuję do ich przestrzegania.

Data wypełnienia

Podpis: