

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO STOWARZYSZENIA KLUB STRZELECKI MOST

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały/a w:

.....

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Klubu Strzeleckiego MOST
w charakterze członka wspierającego.

Deklaruję realizację celów Stowarzyszenia, przestrzeganie postanowień Statutu oraz
regulaminów i uchwał władz Stowarzyszenia, terminową zapłatę składek członkowskich.

Gdynia, dnia

Własnoręczny podpis:

Dzień podjęcia i numer uchwały Zarządu o przyjęciu Pani/Pana.....

w poczet członków wspierających Stowarzyszenia:

.....

Nr na liście członków wspierających:

Pieczęć Klubu, data i podpisy członków Zarządu:

.....

DANE OSOBOWE CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO

Imiona:

Nazwisko:

Imiona rodziców:.....

Nazwisko rodowe (jeśli inne):; PESEL:.....

Data urodzenia:.....; Miejsce urodzenia:

Adres zameldowania.....

Adres zamieszkania (jeśli inny):.....

Telefon:.....; E-mail:

Jestem/byłem członkiem innego klubu strzeleckiego (nazwa / okres członkostwa) :

.....

Posiadam następujące dokumenty / uprawnienia:

patent strzelecki nr licencję zawodniczą nr.....

pozwolenie na broń - cel posiadania:

nr legitymacji: data wydania:

dotychczasowe uprawnienia związane ze strzelectwem (np. instruktorskie, sędziowskie):

.....

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zapoznałem (zapoznałam) się ze statutem Stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Oświadczam, że nie byłem (byłam) karany(a) prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.
- Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w skrócie RODO w związku z realizacją celów statutowych Stowarzyszenia Klub Strzelecki MOST. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów statutowych Klubu. Zostałem /am zapoznany z dostępną klauzulą informacyjną. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Klub Strzelecki MOST z siedzibą w Gdyni przy ul. Chwaszczyńskiej 194, 81-571 Gdynia, tel. 538 865 252 , e-mail: klub@gdyniastrzelnica.pl
- Wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych innym osobom prawnym wyłącznie w celu realizacji przedsięwzięć statutowych, w których będę brał udział. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o działalności Stowarzyszenia Klub Strzelecki MOST drogą elektroniczną zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną na podany w tym celu adres email lub numer telefonu komórkowego bądź inny kontakt elektroniczny.

(Miejscowość, data i czytelny podpis):