

## **Deklaracja Członkowska do Klubu Strzeleckiego im. Żołnierzy Wyklętych**

### **Sekcja kolekcjonerska**

Wypełniając poniższy formularz, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku, o Ochronie Danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 888 z późn. zmianami), w celu prowadzenia procesu rekrutacji do Stowarzyszenia Klubu Strzeleckiego im. Żołnierzy Wyklętych jako członka wspierającego Stowarzyszenia. Oświadczam również, iż zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia. Zgadzam się również z tym, aby nieopłacanie terminowe składek członkowskich ustalonych przez Zarząd Stowarzyszenia mogło zostać potraktowane jako dobrowolna rezygnacja z członkostwa.

#### **Dane osobowe:**

1. Imię .....
2. Drugie imię .....
3. Nazwisko .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. Numer PESEL .....
7. Numer dowodu osobistego .....

#### **Adres i dane kontaktowe:**

1. Ulica .....
2. Nr domu/mieszkania .....
3. Kod pocztowy .....
4. Miejscowość .....
5. Adres e-mail .....
6. Numer telefonu .....

Oświadczam, że nie byłem karany za umyślne przestępstwa przeciwko zdrowiu i mieniu, jak też inne z winy umyślnej oraz nie toczą się obecnie wobec mnie żadne postępowania karne.

Czytelny podpis; w przypadku nieletnich, czytelny podpis Rodziców bądź Opiekunów (telefon kontaktowy):

Imię i Nazwisko .....

Data i Miejsce: .....