

Deklaracja Członkowska do Klubu Strzeleckiego im. Żołnierzy Wyklętych

Sekcja sportowo-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: