SOWIOGÓRSKIE STOWARZYSZENIE STRZELECKIE

Miejsce na zdjęcie

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA DO KLUBU SOWIOGÓRSKIEGO STOWARZYSZENIA STRZELECKIEGO

Dane kandydata: (czytelnie, drukowanymi literami)

Nazwisko: ..... Imiona: .....

Adres: .....

PESEL: .....

Miejsce urodzenia: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Telefon kontaktowy (wymagany): .....

Adres e-mail (wymagany): .....

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Członków Klubu Sowiogórskiego Stowarzyszenia Strzeleckiego.

1. Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania **SOWIOGÓRSKIEGO STOWARZYSZENIA STRZELECKIEGO** i zobowiązuję się:
   a. ściśle przestrzegać uchwał i postanowień władz stowarzyszenia,
   b. regularnie opłacać składki i inne opłaty członkowskie,
   c. czynnie uczestniczyć w działalności Klubu,
   d. regularnie brać udział w zawodach strzeleckich organizowanych przez Klub
   e. stosować się do regulaminu stowarzyszenia
2. Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji członkowskiej są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia ewidencji członkowskiej oraz do sporządzania stosownych sprawozdań, prowadzenia ewidencji zawodników dla podmiotów upoważnionych do nadzoru nad działalnością klubu w zakresie strzelectwa sportowego i kolekcjonerskiego w szczególności dla Polskiego Związku Strzelectwa Sportowego, Dolnośląskiego Związku Strzelectwa Sportowego, Policji oraz Wojska (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku 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 2016 r. 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).
4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami bezpieczeństwa obowiązującymi w strzelectwie sportowym, przepisami zachowania się na strzelnicy w tym stosownymi regulaminami, zasadami obchodzenia się z bronią i akceptuję je oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Zobowiązuję się do terminowego uiszczenia obowiązkowych opłat związanych z członkostwem w Klubie Sowiogórskiego Stowarzyszenia Strzeleckiego w tym:
   a. opłaty wpisowej w wysokości 100 zł. (słownie: sto złotych)
   b. rocznej składki członkowskiej z tytułu przynależności do Stowarzyszenia w wysokości 370 zł. (słownie: trzysta siedemdziesiąt złotych), która zawiera ubezpieczenie NW oraz opłaty licencyjne do PZSS oraz DZSS.

SOWIOGÓRSKIE STOWARZYSZENIE STRZELECKIE

Informacje dodatkowe

1. Członek Klubu otrzymuje na prywatnego maila wskazanego przez niego w niniejszej deklaracji link do obowiązkowej rejestracji na stronie Polskiego Związku Strzelectwa Sportowego.
2. Do egzaminu na patent strzelecki Członek Klubu może przystąpić po minimum 1 miesiącu od dnia gdy został przyjęty w poczet Członków Klubu Stowarzyszenia oraz obowiązkowej rejestracji na portalu PZSS.

Skan wypełnionej i podpisanej deklaracji należy wysłać na adres mailowy: **sow.stow.strzeleckie@gmail.com** oraz doręczyć osobiście podczas najbliższych zawodów.

.....

Data i czytelny podpis kandydata

Informacje uzupełniające

Zmiana Klubu: **TAK / NIE***

Jeśli podana odpowiedź brzmi: **TAK**

Oświadczam, iż należałem(am)/należę* do: .....

..... ,.....

Posiadam następujące kwalifikacje strzeleckie (nieobowiązkowe):

Patent strzelecki **TAK/NIE*** nr .....rodzaj:.....

Licencję sędziowską **TAK/NIE*** nr ..... klasa:.....

Licencję trenerską **TAK/NIE*** nr .....

Prowadzący strzelanie **TAK/NIE*** nr ..... wydana przez:.....

Inne uprawnienia **TAK/NIE*** jakie .....

*niepotrzebne skreślić

.....

Data i czytelny podpis kandydata

SOWIOGÓRSKIE STOWARZYSZENIE STRZELECKIE

WYPEŁNIA KLUB

DECYZJA ZARZĄDU:

Decyzją Zarządu Sowiogórskiego Stowarzyszenia Strzeleckiego z dnia .....

Pan/Pani ..... został(a) przyjęty(a) w poczet Członków

Klubu Stowarzyszenia.

Inne adnotacje klubowe: .....

.....

Pieczęć klubowa, podpis Prezesa lub Wiceprezesa Zarządu Stowarzyszenia

Osoba skreślona z listy członków **KLUBU SOWIOGÓRSKIEGO STOWARZYSZENIA STRZELECKIEGO**

dnia .....

.....

Pieczęć klubowa, podpis Prezesa lub Wiceprezesa Zarządu Stowarzyszenia