

ZDJĘCIE

KRS 0000504320

ul. Kościuszki 23, 49-130 Tułowice

tel. 514 865 789

www.okshusarz.pl e-mail: m.sadlon@okshusarz.pl

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Dane kandydata: (czytelnie, drukowanymi literami)

Imię: Imię ojca i matki:

Nazwisko:

Adres:

PESEL:

Telefon kontaktowy:

Miejsce urodzenia:

Miejsce pracy:

Adres e-mail:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Opolskiego Klubu Strzeleckiego „HUSARZ” w Tułowicach.

- Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu Klubu, cele i zadania OKS HUSARZ i zobowiązuję się:
 - ściśle przestrzegać uchwał i postanowień władz stowarzyszenia,
 - regularnie opłacać składki i inne opłaty członkowskie,
 - czynnie uczestniczyć w działalności Klubu,
- Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji członkowskiej są zgodne ze stanem faktycznym oraz że o każdej zaistniałej zmianie będę informował(a) Zarząd Klubu, ponadto oświadczam, że nie jestem osobą karaną prawomocnym orzeczeniem sądu,
- Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie moich danych osobowych do prowadzenia ewidencji członkowskiej oraz do sporządzania stosownych sprawozdań dla podmiotów upoważnionych do nadzoru nad działalnością klubu w zakresie strzelectwa sportowego (w tym dla PZSS, OZSS, Policji); zgodnie z art.7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883, z 2000r. z późn. zm.)
- Wnoszę opłatę wpisową w kwocie 400zł (w tym ubezpieczenie).
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami bezpieczeństwa obowiązującymi w strzelectwie sportowym, przepisami zachowania się na strzelnicy, zasadami obchodzenia się z bronią i akceptuję je oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
- Do deklaracji załączam oryginał karty karnej i aktualne zdjęcie.

.....
Data i czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego

Zmiana Klubu: TAK / NIE*

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

.....
Posiadam następujące kwalifikacje strzeleckie:

1. Patent strzelecki TAK/NIE* nr
2. Licencję strzelecką TAK/NIE* nr
3. Licencję sędziowską TAK/NIE* nr
4. Pozwolenie na broń TAK/NIE* jaką
5. Inne specjalistyczne uprawnienia TAK/NIE* jakie/nr

.....
Data i czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko oraz podpis osoby polecającej

Poniższe wypełnia Klub

Osoba **przyjęta/nie przyjęta*** w poczet członków OKS „HUSARZ” dnia

Inne adnotacje klubowe:

Osoba skreślona z listy członków OKS „HUSARZ” dnia

.....
pieczęć klubowa, podpis Prezesa/Wiceprezesa

UWAGA: Złożenie Deklaracji nie jest równoznaczne z przyjęciem kandydata w poczet członków OKS HUSARZ, wpisowe w przypadku rezygnacji Członka Stowarzyszenia nie podlega zwrotowi.

*niepotrzebne skreślić