

ZDJĘCIE
(wkleić)

**OPOLSKI KLUB STRZELECKI
HUSARZ**

KRS 0000504320

ul. Kościuszki 23, 49-130 Tułowice

tel. 514 865 789

strona: [www.okshusarz.pl](http://www.okshusarz.pl/)
e-mail: m.sadlon@okshusarz.pl

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**Szkolne Koło Strzeleckie – Jedynka Husarza**

**Dane kandydata:** (czytelnie, drukowanymi literami)

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

Adres: …………………………………………………………………………………………………..………….

PESEL: …………………………………………………………………………………………………..………...

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………..…….......

Miejsce urodzenia: ………………………………………........................................................................................

Klasa / Szkoła: ………………………………………………………………………………………………..…...

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

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Szkolnego Koła Strzeleckiego – „Jedynka Husarza” będącego częścią Opolskiego Klubu Strzeleckiego HUSARZ.**

1. Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji członkowskiej są zgodne ze stanem faktycznym oraz że o każdej zaistniałej zmianie będę informował(a) zarząd Koła, ponadto oświadczam, że nie jestem osobą karaną prawomocnym orzeczeniem sądu,
2. 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
w szczególności dla Polskiego Związku Strzelectwa Sportowego, Opolskiego 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)).
3. **Wnoszę opłatę roczną w kwocie 100 zł** **oraz zobowiązuję się do odpracowania godzin społecznych na rzecz klubu/koła w wymiarze 3 dni (około 24 godzin / rocznie)**
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 oraz wewnętrznymi regulaminami koła i akceptuję je oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
5. Do deklaracji załączam aktualne zdjęcie.

…………………………………………………......……………………………………………….

 *Data i czytelny podpis kandydata i opiekuna prawnego*



KRS 0000504320

ul. Kościuszki 23, 49-130 Tułowice

tel. 514 865 789

[www.okshusarz.pl](http://www.okshusarz.pl/) e-mail: m.sadlon@okshusarz.pl

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO (wymagana dla osób niepełnoletnich):**

**Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rodzic/opiekun prawny ucznia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach Szkolnego Koła Strzeleckiego OKS Husarz o nazwie „Jedynka Husarza”, działającego przy Liceum Ogólnokształcącym nr 1 w Opolu, odbywających się na strzelnicy pneumatycznej w LO 1 w Opolu.**

**Podpis rodzica/opiekuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Poniższe wypełnia Klub**

Osoba **przyjęta/nie przyjęta\*** w poczet członków Szkolnego Koła Strzeleckiego OKS HUSARZ

 dnia ……………………............

Inne adnotacje klubowe: ………………………………………………………………………………….….

………………………………………………………………………..……………..

pieczęć klubowa, podpis prezesa lub wiceprezesa zarządu stowarzyszenia

Osoba skreślona z listy członków OKS „HUSARZ” dnia ..................................................................................

**UWAGA**: Złożenie Deklaracji nie jest równoznaczne z przyjęciem kandydata w poczet członków Szkolnego Koła Strzeleckiego OKS HUSARZ, wpisowe oraz inne wstępne opłaty w przypadku rezygnacji Członka stowarzyszenia nie podlega zwrotowi.

\*niepotrzebne skreślić

Deklaracje członkowskie należy przesyłać na adres: s.piestrak@okshusarz.pl