



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

KLUB STRZELECKI

AKADEMIA BEZPIECZEŃSTWA

Ja niżej podpisany/a
proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Klubu Strzeleckiego AKADEMIA BEZPIECZEŃSTWA**
w Piotrkowie Trybunalskim. Wybieram następujący wariant członkostwa*: WARIANT I WARIANT II

- Oświadczam, że nie byłem karany prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Klub Strzelecki Akademia Bezpieczeństwa.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji członkowskiej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Oświadczam, że znany jest mi Statut Klubu oraz regulamin rekrutacji członków Klubu, jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, a także przestrzegania wszystkich regulaminów wewnętrznych klubu oraz postanowień władz Klubu.
- Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia administratora o zmianach danych zawartych w niniejszej deklaracji, w nieprzekraczalnym terminie wynoszącym 21 dni od zaistnienia zmiany.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata

** Wybrany wariant obowiązuje na dany rok kalendarzowy. W przypadku braku informacji Członka Klubu, o chęci jego zmiany do końca listopada bieżącego roku, będzie automatycznie przepisany na kolejny rok kalendarzowy.*

Uchwała Zarządu nr/2024

z dnia 2024 r.

w sprawie przyjęcia kandydata z niniejszej deklaracji w poczet członków **Klubu Strzeleckiego AKADEMIA BEZPIECZEŃSTWA** w Piotrkowie Trybunalskim. Tożsamość kandydata potwierdzono na podstawie:
..... Kandydatowi nadano następujący numer służbowy:

.....
Prezes Zarządu

.....
Wiceprezes Zarządu

.....
Członek Zarządu

Klub Strzelecki Akademia Bezpieczeństwa

ul. Stroma 3a,
97-300 Piotrków Tryb.
NIP: 771-292-34-20
REGON: 523960063

biuro@akademiapiotrkow.pl
www.akademiapiotrkow.pl
fb/akademiapiotrkow
697-500-295



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

KLUB STRZELECKI AKADEMIA BEZPIECZEŃSTWA

Nazwisko											
Imiona											
Imiona rodziców											
Adres zamieszkania											
Adres korespondencyjny											
PESEL											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Nr dowodu osobistego											
Telefon											
Adres e-mail											
Wykształcenie											
Zawód											
Czy zmieniasz klub?	TAK / NIE	Nazwa obecnego klubu:									
Czy wyrażasz chęć dołączenia do stowarzyszenia kolekcjonerskiego?											
Patent strzelecki PZSS	TAK / NIE	numer:									
Licencja zawodnicza PZSS	TAK / NIE	numer:									
Sędzia strzelectwa sportowego PZSS	TAK / NIE	klasa/numer:									
Sędzia strzelectwa dynamicznego PZSS/NROI	TAK / NIE	klasa/numer:									
Licencja trenera PZSS	TAK / NIE	numer:									
Prowadzący strzelanie	TAK / NIE	numer:									
Instruktor strzelecki	TAK / NIE	numer:									
Pozwolenie na broń	TAK / NIE	Cel:	ochrony osobistej / myśliwskie/ kolekcjonerskie / sportowe / inne								

Miejscowość, data

podpis

Klub Strzelecki Akademia Bezpieczeństwa

ul. Stroma 3a,
97-300 Piotrków Tryb.
NIP: 771-292-34-20
REGON: 523960063

biuro@akademiapiotrkow.pl
www.akademiapiotrkow.pl
fb/akademiapiotrkow
697-500-295