

Miejscowość i data.....



**STOWARZYSZENIE
STRZELECKO KOLEKCJONERSKIE
TACTICAL SHOOTING ACADEMY**

**Deklaracja Członkowska
Stowarzyszenia Strzelecko Kolekcjonerskiego
Tactical Shooting Academy
(Wypełnia Opiekun Prawny kandydata na członka Stowarzyszenia)**

Ja niżej podpisany(a),
nr dowodu osobistego,
adres zamieszkania,
telefon kontaktowy,
adres email,
jako opiekun prawny

(imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia dziecka,
zwracam się z prośbą o przyjęcie w/w dziecka w poczet członków Stowarzyszenia Strzelecko Kolekcjonerskiego Tactical Shooting Academy z siedzibą w Łodzi, ul. Scaleniowa 7. Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego regulaminie. Jednocześnie jako opiekun prawny w/w dziecka zaświadczam, że zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich. Zobowiązałem w/w dziecko do przestrzegania regulaminowych wymogów wobec członków, uczestniczenia w działalności Stowarzyszenia, wypełniania uchwał władz Stowarzyszenia oraz do godnego zachowania jako Członka Stowarzyszenia.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania deklaracji. Jestem świadomy, że podanie błędnych/nieprawdziwych danych spowoduje wykluczenie z grona członków Stowarzyszenia, a także ewentualne konsekwencje karne. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka przez Stowarzyszenie Strzelecko Kolekcjonerskie Tactical Shooting Academy zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z2002r, Nr 101 poz 926 z późniejszymi zmianami) w celach

związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia. Przysługuje mi prawo wglądu, poprawiania i uzupełniania tych danych.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
członka Stowarzyszenia Strzelecko Kolekcjonerskiego
Tactical Shooting Academy**

W związku z przystąpieniem do Stowarzyszenia Strzelecko Kolekcjonerskiego Tactical Shooting Academy (dalej SSKTSA) ,wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz danych osobowych mojego dziecka. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest SSKTSA;
- 2) Moje dane osobowe oraz dane mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celach wewnętrznych SSKTSA;
- 3) Dane osobowe mojego dziecka mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będzie brał/a udział;
- 4) Mam prawo dostępu do treści danych mojego dziecka i ich poprawiania;
- 5) Wyrażam zgodę na informowanie mnie, na wskazany przeze mnie w deklaracji członkowskiej, adres mailowy o przebiegu projektów realizowanych przez SSKTSA.
- 6) Wyrażam zgodę udostępnianie mojego wizerunku ze szkoleń i spotkań SSKTSA.

.....
czytelny podpis osoby ubiegającej się o członkostwo

DANE PERSONALNE KANDYDATA:

1. Imię i nazwisko:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. Adres zameldowania:.....
5. Pesel:.....
6. Telefon:.....
7. Email:.....

Miejscowość i data.....

**WYPEŁNIA STOWARZYSZENIE STRZELECKO KOLEKCJONERSKIE
TACTICAL SHOOTING ACADEMY!!!**

DECYZJA

Decyzją przedstawiciela Stowarzyszenia Strzelecko Kolekcjonerskiego Tactical Shooting Academy z dnia

Pan(i).....
został(a)/nie został(a)* przyjęty(a) w dniu..... w poczet członków Stowarzyszenia Strzelecko Kolekcjonerskiego Tactical Shooting Academy.

.....
przedstawiciel stowarzyszenia

***niepotrzebne skreślić**