

Śląskie Towarzystwo
Strzeleckie
ul. Gilów 17
43-100 Tychy



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Śląskie Towarzystwo Strzeleckie

Imię:

Nazwisko:

Urodzony: w

Zamieszkały(a) w:

PESEL:

Telefon:

e-mail:

Deklaruję chęć wstąpienia do Stowarzyszenia „Śląskie Towarzystwo Strzeleckie”

Oświadczam, że znany mi jest statut STS Tychy.

Oświadczam, że znam przepisy i zasady bezpieczeństwa, obowiązujące podczas strzelania.

Oświadczam, że nie byłem karany prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie danych osobowych administratorem przetwarzania danych osobowych jest Śląskie Towarzystwo Strzeleckie z siedzibą w Tychach, ul. Gilów 17, 43-100 Tychy.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku w formie rejestracji foto i video podczas realizacji akcji szkoleniowych i startowych, a także publikację i udostępnienie wizerunku w dokumentach sprawozdawczych, wydawnictwach oraz w Internecie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Członka

.....
Potwierdzenie przyjęcia do STS

..... , dnia

Wyrażam zgodę na uprawianie Strzelectwa Sportowego mojego/mojej/syna /córki/

.....

W Śląskim Towarzystwie Strzeleckim, sekcja młodzieżowa w Tychach / Kochcicach

.....
/podpis rodziców lub opiekunów/

.....
/numer telefonu do kontaktów/