

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](mailto:m.sadlon@okshusarz.pl)

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

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

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

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

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

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

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

Miejsce pracy, nazwa firmy oraz stanowisko: ………………………………………………………………..…...

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

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Opolskiego Klubu Strzeleckiego HUSARZ.**

1. 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,
2. Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji członkowskiej są zgodne ze stanem faktycznym oraz że o każdej zaistniałej zmianie będę informował(a) zarząd stowarzyszenia, ponadto oświadczam, że nie jestem osobą karaną prawomocnym orzeczeniem sądu,
3. 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 działalnoscią 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)).
4. **Wnoszę opłatę wpisową w kwocie 600 zł** (w tym ubezpieczenie) **oraz zobowiązuję się do odbycia stażu kandydackiego** ( około 60 roboczogodzin / 6 dni w okresie nie dłuższym niż 3 miesiące) lub **zapłaty ekwiwalentu za staż kandydacki w kwocie 1000 zł** (Opłaty nie podlegają zwrotowi)
5. 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 klubu i akceptuję je oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
6. Do deklaracji załączam oryginał karty karnej i aktualne zdjęcie.

....……………………………………………….

*Data i czytelny podpis kandydata lub 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](mailto:m.sadlon@okshusarz.pl)

*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: ………………………………………………………………………………….….

………………………………………………………………………..……………..

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 OKS HUSARZ, wpisowe oraz inne wstępne opłaty w przypadku rezygnacji Członka stowarzyszenia nie podlega zwrotowi.

\*niepotrzebne skreślić