



## Klub Strzelecki TARCZA SZAMOTUŁY

ul. Powstańców Wielkopolskich 14, 64-500 Szamotuły

### Wniosek

Proszę o przyjęcie mnie do Klubu Strzeleckiego TARCZA Szamotuły.

Oświadczam, że:

1. Znany jest mi Statut i Regulamin Klubu Strzeleckiego TARCZA Szamotuły.
2. Zapoznałem/am się z przepisami bezpieczeństwa obowiązującymi w strzelectwie sportowym oraz z zasadami obchodzenia się z bronią, akceptuje je i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów prawnych, Statutu Klubu, Uchwał Władz Klubu oraz regulaminów obowiązujących w klubie.
4. Brak jest przeciwwskazań medycznych do uprawiania przeze mnie sportów strzeleckich.

### Oświadczenie

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione z winy umyślnej, w tym w szczególności, skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo, o którym mowa w art. 46-50, lub określone w rozdziale XIX, XXIII, z wyjątkiem art. 192 i art. 193, rozdziale XXV i XXVI ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

\*

.....  
*miejsowość data*

.....  
*podpis - czytelnie Nazwisko Imię*

Wprowadzający do KS Tarcza

\*

1 .....  
*Nazwisko Imię*

.....  
*podpis*

\*

2 .....  
*Nazwisko Imię*

.....  
*podpis*

### Decyzja Zarządu Klubu o przyjęciu do klubu

W dniu ..... Zarząd Klubu Strzeleckiego TARCZA Szamotuły na swym posiedzeniu PRZYJĄŁ  
– NIE PRZYJĄŁ ww. w poczet członków klubu od dnia .....

.....  
Podpis Prezesa i członków Zarządu

\* Wypełniać czytelnie drukowanymi literami

Załączniki do wniosku:

- Dowód wpłaty: Wpisowe 300 zł (Panie wpisowe 150zł)
- Dowód wpłaty: Składka członkowska za dany rok 260 zł (Panie 160zł)  
(Konto Bankowe: Bank Spółdzielczy Duszniki oddz. Szamotuły 86 9072 0002 0406 2969 2000 0001)
- Zdjęcie 1 szt.

## ANKIETA OSOBOWA

Członka Klubu Strzeleckiego TARCZA Szamotuły

Nazwisko i Imię .....  
Imię ojca .....  
Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia.....  
Pesel ..... Seria i nr dow. osob. ....  
Organ wydający .....  
Adres zamieszkania .....  
Kod pocztowy ..... Miejscowość .....  
Ul. .... Województwo .....  
Telefony kontaktowe .....  
Adres e-mail .....

Uprawnienia Strzeleckie (jeżeli TAK proszę o wpisanie danych)

Patent Strzelecki PZSS [TAK /NIE ].....  
Licencja zawodnicza PZSS [TAK /NIE ].....  
Prowadzący strzelanie [TAK /NIE ]..... wydany przez .....  
Uprawnienia sędziowskie PZSS [TAK /NIE ].....  
Uprawnienia instruktora/trenera [TAK /NIE ]..... rok wydania .....  
Inne uprawnienia.....  
.....  
.....

.....  
*miejscowość data*

.....  
*podpis*

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Klub Strzelecki TARCZA SZAMOTUŁY.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów działalności statutowej Klubu zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r z późniejszymi zmianami, w tym także do występowania o nadanie licencji zawodnika oraz publikowania moich wyników współzawodnictwa sportowego w komunikatach z zawodów na stronie internetowej klubu oraz w mediach społecznościowych.

Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie do prowadzenia ewidencji członkowskiej oraz do sporządzania stosownych sprawozdań dla podmiotów upoważnionych do nadzoru nad działalnością klubu w zakresie strzelectwa sportowego i kolekcjonerstwa (w tym dla Polskiego Związku Strzelectwa Sportowego, Wielkopolskiego Związku Strzelectwa Sportowego oraz Policji) zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity z dnia 30 sierpnia 2019 roku. Dz.U. 2019 poz. 1781.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o działalności klubu poprzez stronę internetową klubu, media społecznościowe oraz drogą elektroniczną na adres email lub nr tel. komórkowego podany w ankiecie osobowej.

.....  
*miejscowość data*

.....  
*podpis*