GORZOWSKIE TOWARZYSTWO STRZELECKIE
CON-TRA

66-400 GORZÓW WIELKOPOLSKI UL. PADEREWSKIEGO 9/12
KRS 0000830334

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA nr ...../202....

CZŁONEK ZWYCZAJNY ☐ CZŁONEK WSPIERAJĄCY ☐

MIEJSCE NA ZDJĘCIE 3,5 x 4,4

SKŁADKA CZŁONKOWSKA ZA ROK

2020	2021	2022	2023	2024
2025	2026	2027	2028	2029

Nazwisko:

Imiona:

Imię ojca:

Data urodzenia: - -

Miejsce urodzenia:
(miejscowość)

Adres do korespondencji: -
(kod pocztowy) (miejscowość)
(ulica)
/
(nr domu / nr lokalu)

PESEL:

Dowód osobisty: seria numer

Telefon kontaktowy: - -

E-mail:

POSIADANE UPRAWNIENIA:

Pozwolenie na broń do celu:

sportowy ☐ kolekcjonerski ☐ łowiecki ☐ szkoleniowy ☐ pamiątkowy ☐

ochrona osobista ☐ ochr. osób i mienia ☐ rekonstrukcje hist. ☐ inny ☐

Seria i nr legitymacji wpisywane w książce strzelnicy:

(seria) (numer)

Patent strzelecki:

(numer)

Prowadzący strzelania:

(numer)

Uprawnienia sędziowskie:

(klasa I, II, III) (numer)

Osoby polecające:

(nazwisko) (podpis polecającego)

(nazwisko) (podpis polecającego)

Wstępując w szeregi Stowarzyszenia jednocześnie oświadczam, że:

- nie byłem(łam) karany(a) sądownie,
- znana jest mi treść Statutu GTS CON-TRA oraz rozumiem jego zapisy,
- znane mi są cele, zadania i działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie,
- znany jest mi regulamin strzelnicy w Wojcieszycach,
- zobowiązuje się do przestrzegania zapisów zawartych w Statucie,
- zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, regularnego opłacania składek i wypełniania uchwał Władz Stowarzyszenia.

- Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu w te dane, ich poprawianie lub uzupełnianie.
- wyrażam zgodę na odbycie **rocznego okresu próbnego** w GTS CON-TRA rozpoczynającego się z dniem wejścia w życie uchwały o przyjęciu mnie w poczet członków Stowarzyszenia i rozumiem zawarte w nim postanowienia oraz konsekwencje ich nieprzestrzegania.

Data wypełnienia deklaracji:

Gorzów Wlkp. dnia ……..., ……

(własnoręczny podpis)

Załączniki:
1. Dwa zdjęcia (do wniosku i legitymacji),
2. Kserokopia pozwolenia na broń lub świadectwo niekaralności
3. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

WYPEŁNIA ZARZĄD GTS CON-TRA

Zgodnie z uchwała nr ..... z dnia .....

Pan/Pani .....s/c.....

został(a) / nie został(a)* członkiem Gorzowskiego Towarzystwa Strzeleckiego CON-TRA

..... (podpis prezesa zarządu)

..... (podpis prezesa zarządu)

pieczęć
GTS CON-TRA