

Stowarzyszenie Terytorialni

Deklaracja członkowska

Dane kandydata:

Imię: _____ Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres do korespondencji: _____

Województwo: _____ Powiat: _____ Gmina: _____

Nr. Tel. _____ Email: _____

Kategoria wojskowa(A/B/D/E/brak): _____ Odbyta służba wojskowa (tak/nie): _____

Posiadane uprawnienia:
(np. pozwolenie na broń, instruktor wspinaczki itp.)

Sekcja szkoleniowa

Sekcja kolekcjonerska

Sekcja strzelecka

1. Wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stowarzyszenia Terytorialni.
2. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* obywatelstwa polskiego.
3. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam podwójne obywatelstwo
4. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* pełnej zdolności do czynności prawnych.
5. Oświadczam, że jestem osobą niekaraną.
6. Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem.
7. Oświadczam że brak przeciwwskazań/istnieją przeciwwskazania* zdrowotne do udziału przeze mnie w szkoleniach organizowanych przez stowarzyszenie.
8. Zobowiązuje się przestrzegać Statutu i uchwał władz Stowarzyszenia.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie wyłącznie na cele związane z moim członkostwem w Stowarzyszeniu.
10. Oświadczam, że podane przeze mnie powyższe dane są prawdziwe.

*niepotrzebne skreślić

czytelny podpis, data