



# Stowarzyszenie Terytorialni

## Deklaracja członkowska SEKCJA STRZELECTWA SPORTOWEGO

PESEL	data urodzenia:
Nazwisko:	miejsce urodzenia:
Imię:	seria i nr dowodu tożsamości:
Imię drugie:	data wystawienia:
płeć:	Wydawca dokumentu:
email:	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>	<b>ADRES KORESPONDENCYJNY</b>
województwo	województwo
ulica	ulica
nr domu	nr domu
nr mieszkania	nr mieszkania
kod pocztowy	kod pocztowy
mięscowość	mięscowość
telefon	telefon

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. Zobowiązuję 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