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): | | | | | Odbyta służba wojskowa (tak/nie): | | | | | |
| Posiadane uprawnienia: | | | | | | | | | | |
| (np. pozwolenie na broń, instruktor wspinaczki itp.) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Sekcja  kolekcjonerów broni |  | | Sekcja  młodzieżowa | | |  | | Sekcja  strzelectwa bojowego | | |
|  |  |  | |  | | |  | |  | | |
|  | Sekcja  szkolenia podstawowego |  | | Sekcja  szkoleń taktycznych i taktyczno-bojowych | | | | | | | |

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 |