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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Sekcjaszkolenia podstawowego |  | Sekcjaszkoleń 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 |