DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

|  |  |
| --- | --- |
| Dane wnioskodawcy |  |
| Imię | Nazwisko |
|  |  |
| Numer Dowodu Osobistego | PESEL |
|  |  |
| Ulica i numer domu/mieszkania | Kod pocztowy / miasto |
|  |  |
| Adres e-mail | Numer telefonu (+48 XXX XXX XXX) |
|  |  |
| Numer pozwolenia na broń | Data wypełnienia wniosku (DD/MM/RRRR) |
|  |  |

Ja, niżej podpisany wstępując do Stowarzyszenia Klub Strzelców i Kolekcjonerów Broni „Strzelcy Północy” z siedzibą w Elblągu, ul. **JÓZEFA WYBICKIEGO 8/31** zobowiązuję się przestrzegać statutu stowarzyszenia. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z członkowstwem w stowarzyszeniu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.) oraz Ustawą z dnia 21 maja 1999r. o broni i amunicji (Dz. U. 2024r. poz. 485).

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis |
|  |  |

(Część stowarzyszenia) – nie wypełniać.

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek odrzucony | |
| Powód | Data i podpis osoby upoważnionej |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek przyjęty | |
| Nadany numer członka stowarzyszenia | Data i podpis osoby upoważnionej |
|  |  |