

Adres e-mail:

Krasnostawskie Stowarzyszenie Strzeleckie „PATRON” w Krasnymstawie

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

1. Nazwisko i imię/imiona
2. Imię ojca
3. Data urodzenia
4. Miejsce urodzenia
5. Adres zamieszkania
- województwo
6. Nr pesel
7. Numer telefonu.....
8. Miejsce pracy/szkoły

Proszę o przyjęcie mnie na członka KSS „PATRON” w Krasnymstawie.

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania Statutu Stowarzyszenia, zarządzeń i uchwał Zarządu
- godnego reprezentowania Stowarzyszenia
- systematycznego opłacania składek członkowskich
- udziału w organizowanych zawodach strzeleckich
- wykazywania dbałości o powierzony mi sprzęt sportowy
- przestrzegania dyscypliny i zasad bezpieczeństwa

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem KSS „PATRON”.

Oświadczam, że nie jestem skazany prawomocnym wyrokiem ani nie toczy się przeciwko mnie, żadne postępowanie sądowe.

.....
Miejsce, data i podpis osoby składającej deklarację

OPŁATY: 400PLN, (WPISOWE 200PLN+ SKŁADKA CZŁONKOWSKA2022 200PLN)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w deklaracji członkowskiej przez KSS „PATRON”, ul. Szkolna 7/72, 22-300 Krasnystaw.

Udostępnione dane będą przetwarzane w podanych poniżej celach:

- 1) Uczestnictwo w szkoleniu sportowym oraz we współzawodnictwie sportowym w zakresie strzelectwa sportowego [podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO”]. Okres przetwarzania: czas niezbędny do realizacji obowiązków wynikających z udziału w szkoleniu lub współzawodnictwie sportowym.
- 2) Promowanie w mediach działalności KSS „PATRON” [podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO”]. Okres przetwarzania: do rezygnacji lub ustania członkostwa (cofnięcie zgody).
- 3) Realizacja umowy lub zamówienia [podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO”]. Okres przechowywania: czas wykonywania zobowiązań oraz okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów.
- 4) Realizacja obowiązku prawnego sporządzenia i przechowywania dokumentacji [podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO”]. Okres przechowywania: termin przechowywania faktur, ksiąg rachunkowych oraz dokumentów potwierdzających zawarcie i wykonanie umowy wynikający z przepisów prawa.

.....
Miejsce, data i podpis osoby wyrażającej zgodę

Informujemy, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres ksspatron@ksspatron.pl z adresu, którego zgoda dotyczy.

Zgoda opiekuna prawnego na członkostwo osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na członkostwo w Stowarzyszeniu KSS „PATRON” w Krasnymstawie, osoby niepełnoletniej, której jestem rodzicem/opiekunem prawnym*

- 1) Nazwisko i imię
 - 2) Nr pesel
 - 3) Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego*
 - 4) Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego*
 - 5) Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*
-

.....

Miejsce, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić