**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

***Pełnoprawne członkostwo\*/ Niepełnoprawne członkostwo\****

**Dane kandydata** *(drukowanymi literami):*

*Imię: …………………………………………………………………………………………….*

*Drugie imię: ……………………………………………………………………………*

*Nazwisko:* ……………………………………………………………………………….

*Adres: ……………………………………………………………………………………..*

 *(kod, miasto, ulica)*

*PESEL:* ………………………………………………………………………………….

*Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):*  ……………………….

*Miejsce urodzenia: ………………………………………………………………..*

*Telefon kontaktowy:* …………………………………………………………….

*Adres e-mail:* ……………………………………………………………

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Strzeleckiego\*/Stowarzyszenie Kolekcjonerskie\* GUARDIAN.**

Oświadczam, że jest mi znany Statut Klubu. Zobowiązuję się:

- ściśle przestrzegać Statut Klubu oraz uchwał jego Władz,

- regularnie opłacać składki i inne opłaty członkowskie,

- czynnie uczestniczyć w działalności Klubu,

1. Oświadczam, że nie jestem osobą karaną prawomocnym orzeczeniem sądu za przestępstwa umyślne.

2. Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie moich danych osobowych w celach zgodnych z Regulaminem KS GUARDIAN, przepisami dotyczącymi sportów o charakterze strzeleckim oraz z ustawą z dnia 21 maja 1999r. o broni i amunicji (tekst jednolity, aktualny na dzień 10 marca .2011r.)

3. Deklaruję, iż w ramach Klubu uprawiam strzelectwo na własne ryzyko i przyjmuję do wiadomości, iż wskazanym jest, bym ubezpieczył się od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z uprawianiem strzelectwa.

4. Pełnoprawny członek posiada nieodpłatny dostęp do osi strzeleckich oraz korzysta z ulg zawartych w cenniku dla członków KS Guardian.

**Data i czytelny podpis kandydata**  …………………………………………………………………………..

**Warunkiem wstąpienia do Klubu Strzeleckiego „GUARDIAN” jest wpłata wpisowego i składki członkowskiej.**

Klub Strzelecki „GUARDIAN”

21-500 Biała Podlaska

ul. Piaskowa 6/18

NIP 5372645807

Konto: 88 1750 0012 0000 0000 4099 4793

Tel. 696 900 320, 793 204 706

www.guardian.mil.pl

**Zmiana Klubu**

TAK / NIE

Oświadczam, iż należałem/należę\* do:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Posiadam następujące kwalifikacje strzeleckie:

1. Patent strzelecki nr ……………………………………………………………………..

2. Licencję strzelecką nr …………………………………………………………………..

3. Licencję sędziowską nr ………………………………………………………………..

4. Pozwolenie na broń ……………………………………………………………………..

5. Legitymację prowadzącego strzelanie nr ………………………………….

6. Instruktor strzelectwa nr……………………………………………………………..

7. Trener strzelectwa nr ………………………………………………………………………

*- Do wniosku należy załączyć zdjęcie legitymacyjne*

**Data, miejscowość** …………………………………………………………………………………………………………………….

**Czytelny podpis wnioskodawcy**  ………………………………………………………………………………………….

**Poniższe wypełnia Klub**

Osoba przyjęta w poczet **PEŁNOPRAWNYCH\*/NIEPEŁNOPRAWNYCH\*** członków KLUBU STRZELECKIEGO i STOWARZYSZENIA „GUARDIAN”

 dnia ……………………………….

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………….

*Pieczęć klubowa podpis Prezesa Zarządu/Wice Prezesa Zarządu*

.....................................................................

*\*niepotrzebne skreślić*

**Inne adnotacje klubowe.**

Osoba skreślona z listy członków KLUBU STRZELECKIEGO i STOWARZYSZENIA „GUARDIAN”

dnia ……………………………………

*Pieczęć klubowa podpis Prezesa/ Wice Prezesa Zarządu*

……………………………………………………………………