



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

*Bychawskie Stowarzyszenie Strzeleckie
„SZWADRON” w Bychawie*

Nazwisko i imię / imiona:	
Imię ojca:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Seria i nr d.o.:	
Wykształcenie:	
Numer Patentu Strzeleckiego:	
Nr licencji PZSS:	
Inne uprawnienia (np. PS, sędziowskie, trenerskie, pierwsza pomoc, inne)	

Proszę o przyjęcie mnie na członka B.S.S. „SZWADRON” w Bychawie.

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania Statutu Stowarzyszenia, zarządzeń i uchwał Zarządu,
- godnego reprezentowania B.S.S. „SZWADRON”,
- systematycznego opłacania składek członkowskich,
- udziału w organizowanych zawodach strzeleckich,
- wykazywania dbałości o powierzony mi sprzęt sportowy,
- przestrzegania dyscypliny i zasad bezpieczeństwa,
- udziału w pracach społecznych na strzelnicy.

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem B.S.S. „SZWADRON”.

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

Miejsce, data i czytelny podpis osoby składającej deklarację

UWAGA: Potwierdzenie przyjęcia w poczet członków Stowarzyszenia zostanie wysłane na adres e-mail podany w deklaracji po dokonaniu opłat wynikających z Uchwał Stowarzyszenia o opłatach i zaakceptowaniu deklaracji przez Zarząd Stowarzyszenia.

Bychawskie Stowarzyszenie Strzeleckie „SZWADRON”

23-100 Bychawa, ul. Lubelska 9, NIP: 713-312-92-68, REGON: 527512545, KRS: 0001082902

Nr rachunku bankowego: 05 8685 0001 0024 9021 2000 0010

www.szwadron-bychawa.pl / szwadron@szwadron-bychawa.pl

RODO

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Bychawskiego Stowarzyszenia Strzeleckiego „SZWADRON” z siedzibą w 23-100 Bychawa, ul. Lubelska 9, tel. 608-053-593 Email: szwadron@szwadron-bychawa.pl.
2. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A, c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych osobowych oraz ustawy z dnia 21 maja 1999 roku o broni i amunicji (Dz.U. 2017,1839 ze zmianami) (w tym przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie i ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 roku Prawo o Stowarzyszeniach (Dz.U. 2017.210 ze zmianami) w celu związanym z członkostwem w stowarzyszeniu o charakterze strzelecko-kolekcjonerskim.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa tj. Polski Związek Strzelectwa Sportowego, Lubelski Związek Strzelectwa Sportowego lub organy administracyjne oraz organy państwowe związane ze strzelectwem, posiadaniem i używaniem broni palnej np. policja itp.
4. Dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres Pani/Pana członkostwa w Bychawskim Stowarzyszeniu Strzeleckim „SZWADR” + okres 1 roku, oraz przez okres 5 lat, od czasu ostatniego korzystania ze strzelnicy tj. okres, w którym przechowywana jest książka rejestru pobytu na strzelnicy.
5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy ustawy z dnia 21 maja 1999 roku o broni i amunicji (Dz.U. 2017.1839 ze zmianami) oraz ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r Prawo o Stowarzyszeniach (Dz.U. 2017.210 ze zmianami), a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

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

Miejsce, data i czytelny podpis osoby składającej deklarację

Bychawskie Stowarzyszenie Strzeleckie „SZWADRON”

23-100 Bychawa, ul. Lubelska 9, NIP: 713-312-92-68, REGON: 527512545, KRS: 0001082902

Nr rachunku bankowego: 05 8685 0001 0024 9021 2000 0010

www.szwadron-bychawa.pl / szwadron@szwadron-bychawa.pl

Zgoda opiekuna prawnego na członkostwo osoby niepełnoletniej.

Wyrażam zgodę na członkostwo w B.S.S. „SZWADRON” w Bychawie osoby niepełnoletniej, której jestem rodzicem / opiekunem prawnym*

Nazwisko i imię / imiona:	
Imię ojca:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna*	
Nr tel. rodzica/opiekuna*	

Miejsce, data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Bychawskie Stowarzyszenie Strzeleckie „SZWADRON”

23-100 Bychawa, ul. Lubelska 9, NIP: 713-312-92-68, REGON: 527512545, KRS: 0001082902

Nr rachunku bankowego: 05 8685 0001 0024 9021 2000 0010

www.szwadron-bychawa.pl / szwadron@szwadron-bychawa.pl