



STOWARZYSZENIE

KLUB STRZELECKI

„GUARDIANS NOWOLIPSK”

NIP : 6080128773, Regon: 542072988, Licencja Klubowa PZSS XXXXXXXXXXXXX
Krajowy Rejestr Sądowy Nr: 0001180496 Sąd Rejonowy Wydział IX KRS w Poznaniu
PEKAO Bank Polski S.A. o/Kalisz nr XX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX
Adres e-mail : GUARDIANS@GMAIL.COM www.GUARDIANS.NOWOLIPSK.pl

Wypełnia wnioskodawca:

NAZWISKO	
PIERWSZE IMIĘ	DRUGIE IMIĘ
DATA URODZENIA DD-MM-RRRR	PESEL
MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, numer domu/mieszkania, miejscowość, kod pocztowy)	
ADRES E-MAIL	TELEFON KONTAKTOWY
NR DOWODU OSOBISTEGO	DOWÓD OSOBISTY WYDANY PRZEZ

Zaznacz „X” w kwadracie przy każdym oświadczeniu:

- Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Klub Strzelecki „Guardians Nowolipsk”.
Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem oraz obowiązującymi zasadami członkostwa i
zobowiązuję się do ich przestrzegania, w tym do regularnego opłacania składek oraz przestrzegania
regulaminów i zasad bezpieczeństwa obowiązujących w Klubie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie w celach
związanych z realizacją jego celów statutowych oraz działalnością strzelecką.
- Oświadczam, że nie byłem karany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo,
przestępstwo skarbowe ani za nieumyślne przestępstwo przeciwko życiu lub zdrowiu.

Deklaruję chęć przystąpienia do sekcji/klubu:

Miejscowość: Data: Czytelny podpis:

Załączniki:

1. kserokopia pozwolenia na broń, lub zaświadczenie o niekaralności. (funkcjonariusze służb mundurowych mogą w zamian przedstawić zaświadczenie z właściwego działu kadr).
2. kserokopia posiadanych licencji strzeleckich, legitymacji sędziowskich, innych dokumentów lub zaświadczeń związanych ze strzelectwem lub ankieta aktualizacyjna posiadacza broni.