



| L.P.       | <b>Deklaracja członkowska</b><br>członka czynnego niepełnoletniego  |  |
|------------|---|--|
| <b>I</b>   | <b>Dane osobowe</b>   |  |
|            | <b>Imię/Imiona:</b>   |  |
|            | <b>Nazwisko:</b>  |  |
|            | <b>PESEL:</b>   |  |
|            | <b>Nr dowodu osobistego / legitymacji szkolnej:</b>   |  |
|            | <b>Data urodzenia:</b>  |  |
|            | <b>Imiona rodziców:</b>   |  |
|            | <b>Adres zamieszkania:</b>  |  |
|            | <b>Telefon:</b>   |  |
|            | <b>Adres E-mail:</b>  |  |
|            | <b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:</b>  |  |
|            | <b>Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna:</b>  |  |
|            | <p>Niniejszym wyrażam chęć wstąpienia w szeregi <b>Stowarzyszenia Jednostka Strzelecka 4008 Łódź (KRS: 0000464192)</b> w charakterze członka w. Oświadczam, że w pełni akceptuję statut tej organizacji oraz wynikające z niego prawa i obowiązki.</p> <p>.....<br/>(czytelny podpis wstępującego, data)</p>  |  |
| <b>II</b>  | <b>OŚWIADCZENIE</b>   |  |
|            | <ul style="list-style-type: none"><li>• Akceptuję składkę członkowską w kwocie 30,00 złotych miesięcznie, płatną najpóźniej w pierwszym tygodniu każdego miesiąca członkostwa w Stowarzyszeniu.</li><li>• Oświadczam, iż zostałem poinformowany o warunkach fizycznych i zdrowotnych wiążących się z członkostwem w Stowarzyszeniu. Oświadczam, iż ww. nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez Stowarzyszenie Jednostka Strzelecka 4008 Łódź</li></ul> <p>.....<br/>(czytelny podpis rodzica/opiekuna, data)</p> <p>.....<br/>(czytelny podpis wstępującego, data)</p> |  |
| <b>III</b> | <b>OŚWIADCZENIE</b>   |  |



- Za sprzęt i materiały powierzone mi na czas członkostwa w Stowarzyszeniu ponoszę pełną odpowiedzialność materialną, a w przypadku ich zagubienia lub zniszczenia naprawię wyrządzoną szkodę w całości. Zapoznałem się z Regulaminem Korzystania z Magazynu, akceptuję go oraz znam obowiązki z niego wynikające, w tym terminy zwrotu mienia i wartość poszczególnych przedmiotów. Rodzic/opiekun niniejszym poręcza za zwrot użyczonego mienia do wartości trzech tysięcy złotych. W przypadku utraty członkostwa w Stowarzyszenia pobrany sprzęt i materiały zwrócę do magazynu Stowarzyszenia w ciągu 14 dni od dnia utraty członkostwa.
- Wyrażam nieodpłatnie zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i filmów za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji Stowarzyszenia Jednostka Strzelecka 4008 Łódź.
- Posiadam Ubezpieczenie NNW i przez akceptację niniejszej deklaracji zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od Stowarzyszenia i współorganizatora w razie wypadku lub szkody związanej z uczestnictwem w Stowarzyszeniu. Przyjmuję do wiadomości, że w razie wypadku nie mogę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do Stowarzyszenia. Powyższe zrzeczenie się nie dotyczy szkód będących wynikiem działań umyślnych.
- Wyrażam zgodę na informowanie o terminie, miejscu i planie Walnego Zebrania i Nadzwyczajnego Walnego Zebrania Stowarzyszenie Jednostka Strzelecka 4008 Łódź drogą elektroniczną na podany w niniejszej deklaracji adres e-mail, w trybie przewidzianym przez Statut Stowarzyszenia.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb działalności Stowarzyszenia Jednostka Strzelecka 4008 Łódź zgodnie z aktualnie obowiązującym prawem o ochronie danych osobowych.

Powyższe potwierdzam i zgadzam się

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna, data)

.....  
(czytelny podpis wstępującego, data)

IV

### WYPEŁNIA JS

Miejsce, data przyjęcia deklaracji:  
Łódź dn. ....

Przyjęty w dniu .....

Podpis członka zarządu .....

.....  
(imię i nazwisko przyjmującego deklarację)

Usunięty w dniu .....

m.p.

Podpis członka zarządu .....

-pkt. IV nie wypełniać.