



Ja niżej podpisany/podpisana

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Stowarzyszenia Bractwo Strzeleckie „SALWA”**

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu oraz cele i zadania Stowarzyszenia.

Jednocześnie zobowiązuje się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności

Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a ponadto strzec godności członka Bractwa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Stowarzyszenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

..... dnia

Podpis:

DANE OSOBOWE:

Nazwisko: Imiona:

Imiona rodziców: Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

PESEL:

Wykształcenie: Zawód wykonywany:

Miejsce pracy:

Posiadam pozwolenie na broń: NIE POSIADAM / SPORTOWA / MYŚLIWSKA / SUFO / INNE

Nr pozwolenia Wydane przez:

Uprawnienia w dziedzinie strzelectwa:

Przynależność do PZSS /miejsce, okręg:

Data i podpis składającego dane osobowe:

Członkowie wprowadzający:

1: Podpis:

2: Podpis:

Decyzją Zarządu Bractwa z dnia: postanowiono:

Podpisy Członków Zarządu BS SALWA:

Data wpisania do ewidencji: Przydzielony nr członkowski: