



ZWIĄZEK STRZELECKI "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO
UL. JAGIELLOŃSKA 6, 35-025 RZESZÓW
KRS: 0000483809 NIP: 8133743135 REGON: 366924775

1. MIEJSCOWOŚĆ	2. DATA (DD-MM-RRRR)
----------------	----------------------

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

DEKLARACJĘ CZŁONKOWSKĄ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, WYŁĄCZNIE W BIAŁYCH PUSTYCH POLACH, ZGODNIE Z INSTRUKCJAMI UMIESZCZONYMI PRZY POSZCZEGÓLNYCH POLACH I W PRZYPISACH. W PRZYPADKU PÓŁ, KTÓRE NIE DOTYCZA ANKIETOWANEGO, POLE NALEŻY PRZEKRZEŚLIĆ. NALEŻY PAMIĘTAĆ O DOKŁADNYM WYPEŁNIENIU DEKLARACJI CZŁONKOWSKIEJ. NIEWYPEŁNIENIE WSZYSTKICH OŚWIADCZEŃ I/LUB PÓŁ DEKLARACJI, MOŻE SKUTKOWAĆ NIEWAŻNOŚCIĄ DOKUMENTU.

A. INFORMACJE PERSONALNE									
3. NAZWISKO			4. IMIE/IMIONA			5. IMIE OJCA			
6. IMIE MATKI			7. DATA URODZENIA (DD-MM-RRRR)		8. MIEJSCE URODZENIA			9. NAZWISKO RODOWE	
B. ADRES ZAMIESZKANIA									
10. KRAJ		11. WOJEWÓDZTWO			12. POWIAT			13. GMINA	
14. MIEJSCOWOŚĆ			15. ULICA			16. NR DOMU		17. NR MIESZKANIA	
18. KOD POCZTOWY		19. POCZTA		20. TELEFON KONTAKTOWY				21. ADRES E-MAIL	
C. INFORMACJE ADMINISTRACYJNE									
22. OBYWATELSTWO/A *1)				23. RODZAJ I NUMER DOKUMENTU ZE ZDJĘCIEM			24. NUMER EWIDENCYJNY PESEL*2)		
25. SZKOŁA / UCZELNIA / ZAKŁAD PRACY					26. ADRES SZKOŁY / UCZELNI / ZAKŁADU PRACY				
27. KATEGORIA ZDROWIA *3)		28. STOSUNEK DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ ☐ 1. NIEUREGULOWANY ☐ 2. SŁUŻBA ZASTĘPCZA ☐ 3. REZERWA PASYWNA ☐ 4. REZERWA AKTYWNA ☐ 5. SŁUŻBA ZASADNICZA DOBROWOLNA ☐ 6. SŁUŻBA TERYTORIALNA ☐ 7. SŁUŻBA ZAWODOWA							29. STOPIEŃ WOJSKOWY
D. OŚWIADCZENIA									
JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:									
- OŚWIADCZAM WOLĘ WSTĄPIENIA W SZEREGI ZWIĄZKU STRZELECKIEGO "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO ORAZ JEGO ODDZIAŁU TERENOWEGO, T.J. JEDNOSTKI STRZELECKIEJ.									
- OŚWIADCZAM, ŻE ZNAM I AKCEPTUJĘ OBOWIĄZUJĄCE W ORGANIZACJI: STATUT ZWIĄZKU, PRZEPISY WEWNĘTRZNE, POLITYKĘ OCHRONY DZIECI, PRAWA I OBOWIĄZKI CZŁONKA ORAZ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA PRZEPISÓW I AKTÓW WEWNĘTRZNYCH ZWIĄZKU.									
- OŚWIADCZAM BRAK PRZECIWKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO WZMÓŻONEGO WYSILKU FIZYCZNEGO I PSYCHICZNEGO ORAZ, ŻE MOJ STAN ZDROWIA POZWALA MI BRAĆ UDZIAŁ W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ ZWIĄZEK STRZELECKI "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO ORAZ JEGO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE I PARTNERÓW, W TYM JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE MINISTERSTWA OBRONY NARODOWEJ I SIŁ ZBROJNYCH RP.									
- OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE Z KRYTERIUM WIEKU, POSIADAM PEŁNĄ ZDOLNOŚĆ DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH, KORZYSTAM Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH ORAZ JESTEM OSOBĄ NIEKARANĄ ZA PRZESTĘPSTWA POPEŁNIONE UMYŚLNIE I NIE TÓCZY SIĘ PRZECIWKO MNIE POSTĘPOWANIE KARNE ZA PRZESTĘPSTWA POPEŁNIONE UMYŚLNIE.									
- OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH, W TYM UTRWALANEGO WIZERUNKU, PRZEZ ZWIĄZEK STRZELECKI "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W CELU REALIZACJI CELÓW STATUTOWYCH ZWIĄZKU, W TYM MIĘDZY INNYMI: WYKONYWANIA ZADAŃ PUBLICZNYCH, ORGANIZACJI SZKOLEŃ, WYPOCZYŃKU, WYDARZEŃ, KOMUNIKACJI WEWNĘTRZNEJ I ZEWNĘTRZNEJ, PROWADZENIA EWIDENCJI CZŁONKÓW, CELACH BADAWCZYCH, HISTORYCZNYCH, MARKETINGOWYCH I PROMOCYJNYCH, GOSPODARCZYCH, I ARCHIWALNYCH ORAZ W CELU SPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW WYNIKAJĄCYCH Z PRZEPISÓW POWSZECHNIE OBOWIĄZUJĄCEGO PRAWA. PODANIE DANYCH JEST DOBROWOLNE, ALE NIEZBĘDNE DO REALIZACJI WYŻEJ WYMIENIONYCH CELÓW. PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA JEST NIEZBĘDNOŚĆ DO WYKONANIA UMOWY ORAZ UZASADNIONY INTERES ADMINISTRATORA DANYCH. ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A, ŻE MOJE DANE OSOBOWE, W TYM WIZERUNEK, MOGĄ BYĆ UDOSTĘPNIANE INNYM CZŁONKOM ZWIĄZKU, ORGANOM ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ (W TYM WOJSKU POLSKIEMU), INNYM ORGANIZACJOM I STOWARZYSZENIOM WSPÓŁPRACUJĄCYM ZE ZWIĄZKIEM, PRZEDSIĘBIORSTWOM, Z KTÓRYMI ZWIĄZEK WSPÓŁPRACUJE, OSOBOM PRAWNYM NALEŻĄCYM DO ZWIĄZKU JAKO CZŁONKOWIE WSPIERAJĄCY I INNYM PARTNEROM, WYŁĄCZNIE W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO REALIZACJI CELÓW, O KTÓRYCH MOWA POWYŻEJ. MOJA ZGODA OBEJMUJE RÓWNIEŻ NIEOGRAŹONE W CZASIE, ILOŚCI I CO DO TERYTORIUM, NIEODPŁATNE, ROZPOWSZECZNIANIE MOJEGO WIZERUNKU W NASTĘPUJĄCY SPOSÓB: ZWIELOKROTNIAWIE EGZEMPLARZY UTRWALENIA WIZERUNKU DOWOLNĄ TECHNIKĄ, WPROWADZENIE DO OBROTU EGZEMPLARZY UTRWALENIA WIZERUNKU, PUBLICZNE UDOSTĘPNIANIE, WYŚWIELANIE I ODTWARZANIE UTRWALENIA WIZERUNKU (NP. NA STRONACH INTERNETOWYCH, PORTALACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH, APLIKACJACH). POTWIERDZAM, IŻ ZOSTAŁEM/LAM ZAPOZNANY/A Z PRAWEM DO WYCOFANIA WW. ZGODY. W CELU WYCOFANIA ZGODY NALEŻY SKONTAKTOWAĆ SIĘ Z INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH, A WYCOFANIE ZGODY NIE WPŁYWA NA ZGODNOŚĆ Z PRAWEM PRZETWARZANIA WIZERUNKU, KTÓREGO DOKONANO NA PODSTAWIE ZGODY PRZED JEJ WYCOFANIEM. ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY/A, ŻE PEŁNA INFORMACJA NA TEMAT UPRAWNIENI, CELU I OKRESU UDOSTĘPNIANIA ORAZ PRZETWARZANIA DANYCH ZNAJDUJE SIĘ NA STRONIE INTERNETOWEJ ZWIĄZKU WWW.KGSTRZELEC.PL, O TYM, ŻE ADMINISTRATOREM MOICH DANYCH OSOBOWYCH JEST ZWIĄZEK STRZELECKI "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO, Z SIEDZIBĄ W RZESZOWIE, ADRES: UL. JAGIELLOŃSKA 6, 35-025 RZESZÓW, ORAZ O PRZYSŁUGUJĄCYCH MI PRAWACH ZWIĄZANYCH Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH, W TYM PRAWIE DOSTĘPU DO DANYCH, PRAWIE DO SPROSTOWANIA, PRAWIE DO USUNIĘCIA, PRAWIE DO OGRANICZENIA PRZETWARZANIA, PRAWIE DO PRZENIESIENIA DANYCH ORAZ PRAWIE DO WNIIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORZEGO.									

OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY WSTĘPUJĄCEJ DO ZWIĄZKU I JEGO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ LUB WSPIERAJĄCEJ		OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ WSTĘPUJĄCEJ DO ZWIĄZKU I JEGO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ LUB WSPIERAJĄCEJ	
NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ ZE WSZYSTKIMI TREŚCIAMI ZAWARTYMI W NINIEJSZEJ DEKLARACJI CZŁONKOWSKIEJ, W TYM Z OŚWIADCZENIEM O PRZYSTAPIENIU DO ZWIĄZKU STRZELECKIEGO "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO, OŚWIADCZENIEM O STANIE ZDROWIA, OŚWIADCZENIEM O NIEKARAŁNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIEM O POLITYCE OCHRONY DZIECI I INNYCH AKTACH WEWNĘTRZNYCH. OŚWIADCZAM RÓWNIEŻ, ŻE TREŚĆ OŚWIADCZEŃ NINIEJSZEJ DEKLARACJI JEST ZGODNA Z MOJĄ WOLĄ I AKCEPTUJE WSZYSTKIE ZOBOWIĄZANIA WYNIKAJĄCE Z CZŁONKOSTWA W ZWIĄZKU STRZELECKIM "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO I JEGO JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ LUB WSPIERAJĄCEJ. WYRAŻAM RÓWNIEŻ ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH W CELACH ZWIĄZANYCH Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZWIĄZKU, ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA.		JA, NIŻEJ PODPISANY/A, JAKO RODZIC LUB OPIEKUN PRAWNY KANDYDATA, WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA LUB PODOPIECZNEGO W DZIAŁANIACH ZWIĄZKU STRZELECKIEGO "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO I JEGO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ LUB WSPIERAJĄCEJ ORAZ POTWIERDZAM ZAPOZNANIE SIĘ ZE WSZYSTKIMI TREŚCIAMI ZAWARTYMI W POWYŻSZYM DOKUMENCIE, W TYM Z OŚWIADCZENIEM O PRZYSTAPIENIU DO ZWIĄZKU STRZELECKIEGO "STRZELEC", OŚWIADCZENIEM O STANIE ZDROWIA, OŚWIADCZENIEM O NIEKARAŁNOŚCI ORAZ OŚWIADCZENIEM O POLITYCE OCHRONY DZIECI I INNYCH AKTACH WEWNĘTRZNYCH. OŚWIADCZAM RÓWNIEŻ, ŻE TREŚĆ OŚWIADCZEŃ NINIEJSZEJ DEKLARACJI JEST ZGODNA Z WOLĄ MOJĄ I WOLĄ MOJEGO DZIECKA LUB PODOPIECZNEGO ORAZ AKCEPTUJE WSZYSTKIE ZOBOWIĄZANIA WYNIKAJĄCE Z CZŁONKOSTWA W ZWIĄZKU STRZELECKIM "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO I JEGO JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ LUB WSPIERAJĄCEJ. WYRAŻAM RÓWNIEŻ ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH MOICH ORAZ MOJEGO DZIECKA LUB PODOPIECZNEGO W CELACH ZWIĄZANYCH Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZWIĄZKU, ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA.	
30. MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPISANIA DEKLARACJI PRZEZ KANDYDATA (DD-MM-RRRR)		32. MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPISANIA DEKLARACJI PRZEZ RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO (DD-MM-RRRR)	
31. PODPIS OSOBY WSTĘPUJĄCEJ		33. PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO	
E. PODPIS ODBIERAJĄCEGO DEKLARACJE:			
34. STANOWISKO PRZYJMĄCEGO		35. STOPIEŃ, IMIĘ I NAZWISKO	
36. NUMER I MIEJSCOWOŚĆ JEDNOSTKI STRZELECKIEJ			
37. NUMER I MIEJSCOWOŚĆ JEDNOSTKI STRZELECKIEJ		38. WSTĘPUJE DO JEDNOSTKI STRZELECKIEJ PROWADZONEJ PRZEZ *4)	
39. MIEJSCOWOŚĆ I DATA PRZYJĘCIA DEKLARACJI CZŁONKOWSKIEJ (DD-MM-RRRR)		40. CZYTELNY PODPIS PRZYJMĄCEGO DEKLARACJE CZŁONKOWSKA	

PRZYPISY:

*1) W POLU 22, JEŻELI KANDYDAT POSIADA WIECEJ NIŻ JEDNO OBYWATELSTWO, NALEŻY WPISĄĆ WSZYSTKIE.

*2) CUDZOZIEMCY NIEPOSIADAJĄCY NUMERU EWIDENCYJNEGO PESEL WPISUJĄ NUMER PASZPORTU.

*3) W POLU NR 27 NALEŻY WPISĄĆ KATEGORIĘ ZDROWIA PRZYZNANĄ PODCZAS KWALIFIKACJI WOJSKOWEJ.

*4) WYPEŁNIA ODBIERAJĄCY DEKLARACJE - WYPEŁNIĆ JEŚLI JEDNOSTKĘ STRZELECKĄ PROWADZI OSOBA PRAWNA BĘDĄCA CZŁONKIEM WSPIERAJĄCYM LUB PARTNEREM ZWIĄZKU STRZELECKIEGO "STRZELEC" JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO, WPISUJĄC LUB PIECZETUJĄC PEŁNĄ NAZWĘ, ADRES I NR KRS OSOBY PRAWNEJ. W INNYM PRZYPADKU WPISĄĆ "ZS"