|  |  |
| --- | --- |
| Częstochowskie Stowarzyszenie Strzeleckie „CSS”42-226 Częstochowaul. św. Andrzeja 8/10tel. 605 129 909 | **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA****NR ……………………** |

Ja, niżej podpisany, zgłaszam chęć do wstąpienia do Częstochowskiego Stowarzyszenia Strzeleckiego „CSS”

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Imiona rodziców |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr dowodu osobistego |  |
| PESEL |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres email |  |
| Nr pozwolenia na broń |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w „CSS” z siedzibą w Częstochowie przy ul. św. Andrzeja 8/10, na cele związane z działalnością statutową klubu.

Deklaruję jednorazową wpłatę (wpisowe) na rzecz klubu w wysokości 500 złotych oraz zobowiązuję się terminowo opłacać składki członkowskie w wysokości ustalonej przez Zarząd Klubu przelewem
na rachunek bankowy nr 53 1140 2004 0000 3202 7686 3598

Częstochowa, dn …………………………………. …………………………………………………
 (podpis zgłaszającego)

|  |
| --- |
| Zgoda Zarządu na przyjęcie do Częstochowskiego Stowarzyszenia Strzeleckiego „CSS” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Pieczątka CSS | Prezes Klubu |