S t o w a r z y s z e n i e S t r z e l e c k i e
"B E L L O N A"

Krajowy Rejestr Sądowy Nr 0000021968, Sąd Rejonowy Wydział XXII w Poznaniu
Nr rejestru w PZSS LK 1004/2023 Regon: 251465032 NIP: 618-19-44-882
Bank PKO B.P.nr 47 1440 1390 0000 0000 15196297
62-800 Kalisz, ul. Konopnickiej 2-4; e-mail:497efl@efl.onet.pl; www.bellona.kalisz.pl

miejsce na zdjęcie

Wypełnia wnioskodawca:

Nazwisko:		
Imię Pierwsze:		**Imię drugie:**
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	**PESEL:**	**Imię ojca:**
- -		
Miejsce urodzenia:		
Miejsce zamieszkania:		
Ulica:		
Nr. Domu:	**Nr. Mieszkania:**	**Miejscowość:**
Kod pocztowy:	**Poczta:**	
-		
Adres e-mail dziecka:		
Dyscyplina strzelectwa		
Pistolet	**Karabin**	**Strzelba**
Klasa, nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza dziecko:		
Inne zainteresowania		
KONTAKTY		
Adres e-mailowy rodziców		
Telefon domowy	**Telefon komórkowy**	**Telefon służbowy**
( )		

Deklaruje chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Strzeleckiego "BELLONA" i niniejszym oświadczam, że Statut oraz zasady przynależności do SS "BELLONA" są mi znane i zobowiązuje się do ich przestrzegania, w tym przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i regulaminów sportowych oraz dyscyplinarnych. Jak również do regularnego udziału w treningach zawodachi turniejach strzeleckich.

Miejscowość:……,Data……,Czytelny podpis zawodnika……

Załączniki: 1 zdjęcie legitymacyjne

Oświadczenie rodziców:

Ja niżej podpisana(y), wyrażam zgodę na bezterminowy udział mojego syna (mojej córki) ……
w zajęciach sportowych i biorę całkowitą odpowiedzialność za drogę mojego dziecka, na zajęcia do klubu oraz na powrót z wyżej wymienionych zajęć.
Wyrażam także zgodę na udział dziecka w zawodach, turniejach i treningach strzeleckich.

Nazwisko, Imię ojca lub prawnego opiekuna	PESEL	Podpis
Nazwisko, Imię matki lub prawnego opiekuna	PESEL	

……
/ Imię i nazwisko prawnego opiekuna /

…….
/ adres /

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych córki/syna *

……

zawartych w dokumentacji organizacyjno-szkoleniowej Stowarzyszenia Strzeleckiego BELLONA w Kaliszu, niezbędnej w procesie przeprowadzenia szkolenia dla dzieci i młodzieży w strzelectwie sportowym dla potrzeb Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz właściwych Polskich Związków Strzelectwa Sportowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o treści art. 24 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) informuję, iż Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Strzeleckie BELLONA z siedzibą w Kaliszu (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
Wyrażam zgodę na udział córki/syna w akcjach szkoleniowych organizowanych przez Stowarzyszenie Strzeleckie BELLONA w Kaliszu, oraz wyrażam zgodę na ukazanie jej/jego* wizerunku na potrzeby ich upublicznienia w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych lub w formie drukowanej, w celu poinformowania o prowadzonym szkoleniu strzeleckim dla dzieci i młodzieży oraz o ewentualnych wynikach zawodów strzeleckich.
Potwierdzam, że córka/syn posiada aktualne badania lekarskie orzeczone zdolnością do uprawiania sportu.

…… ……..
(*miejscowość, data)* *(podpis)*

*Niepotrzebne skreślić