



ZWIĄZEK STRZELECKI „STRZELEC”

JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO  
ul. Jagiellońska 6, 35-025 RZESZÓW  
**KRS:000483809**  
NIP: 8133743135 REGON: 366924775

1. Miejscowość

2. Data (DD-MM-RRRR)

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

### INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA DEKLARACJI CZŁONKOWSKIEJ

Deklarację członkowską należy wypełnić czytelnie, wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach i w przypisach. W przypadku pól, które nie dotyczą ankietowanego pole należy przekreślić.

Należy pamiętać o dokładnym wypełnieniu deklaracji członkowskiej. Niewypełnienie wszystkich oświadczeń i/lub pól deklaracji skutkuje nieważnością dokumentu.

A. INFORMACJE PERSONALNE			
3. Nazwisko		4. Imiona	
5. Imię ojca		6. Imię 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	23. Rodzaj dokumentu i numer dokumentu ze zdjęciem		24. Numer ewidencyjny PESEL
D. OŚWIADCZENIE O STOSUNKU DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ			
25. Kategoria zdrowia <sup>1)</sup>	26. Stosunek do służby wojskowej <sup>2)</sup> 1. <input type="checkbox"/> nieuregulowany 2. <input type="checkbox"/> rezerwa „N” 3. <input type="checkbox"/> rezerwa „P” 4. <input type="checkbox"/> służba czynna 5. <input type="checkbox"/> służba terytorialna		27. Stopień wojskowy

1) W polu nr 25 należy wpisać kategorię zdrowia przyznaną podczas Kwalifikacji Wojskowej.

2) W polu nr 26 należy zaznaczyć kwadrat : 1 – osoby, które nie odbyły kwalifikacji wojskowej, 2 - osoby które nie odbyły zasadniczej służby wojskowej, ale odbyły kwalifikację wojskową 3 – osoby, które odbyły zasadniczą służbę wojskową, przeszkolenie wojskowe studentów, służbę przygotowawczą lub inną formę służby wojskowej, 4 – żołnierze zawodowi, 5 – żołnierze odbywający terytorialną służbę w Wojskach Obrony Terytorialnej.

E. OŚWIADCZENIE		
Oświadczam chęć wstąpienia w szeregi Związku Strzeleckiego "Strzelec" Józefa Piłsudskiego. Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję obowiązujące w Organizacji: statut stowarzyszenia, regulaminy, prawa i obowiązki członka.		
<b>Wstępuję do Jednostki Strzeleckiej</b> <sup>3)</sup>	28. Nr Jednostki Strzeleckiej	29. Miejscowość Jednostki Strzeleckiej
30. Miejscowość, data (DD-MM-RRRR)	31. Czytelny podpis wypełniającego deklarację członkowską	
F. OPINIA LEKARSKA <sup>4)</sup>		
Stwierdza się brak przeciwwskazań zdrowotnych do wzmózonego wysiłku, oraz że kandydat może brać udział w zajęciach organizowanych przez Związek Strzelecki "Strzelec" Józefa Piłsudskiego.	32. Pieczętka, data i podpis lekarza	
G. OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI		
Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.		
33. Data (DD-MM-RRRR)	34. Czytelny podpis wypełniającego deklarację członkowską	
H. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH		
Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu oraz innych dokumentach Organizacji dla celów statutowych związanych z moją działalnością w Związku Strzeleckim „Strzelec” Józefa Piłsudskiego, Jednostkach Strzeleckich, Samodzielnych Jednostkach Strzeleckich i Świetlicy Profilaktyczno-Wychowawczej, należących do Związku Strzeleckiego „Strzelec” Józefa Piłsudskiego zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.		
Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Związek Strzelecki „Strzelec” Józefa Piłsudskiego, z siedzibą w Rzeszowie, ul. Jagiellońska 6;</li> <li>2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji celów statutowych Związku Strzeleckiego Strzelec Józefa Piłsudskiego;</li> <li>3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom samorządowym lub państwowym w związku z prowadzoną działalnością statutową, w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Ministerstwu Obrony Narodowej oraz podlegających mu instytucji,</li> <li>b) Ministerstwu Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz podlegających mu instytucji.</li> </ol> </li> <li>4) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę brał udział;</li> <li>5) Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania;</li> <li>6) Mam prawo do zastrzeżenia przetwarzania moich danych osobowych, co może skutkować utratą członkostwa w Związku Strzeleckim „Strzelec” Józefa Piłsudskiego;</li> <li>7) Mam prawo zażądać wydania zgromadzonych na mój temat danych</li> <li>8) Mam prawo zażądać usunięcia moich danych osobowych, co może skutkować utratą członkostwa w Związku Strzeleckim Strzelec Józefa Piłsudskiego;</li> <li>9) Wyrażam zgodę na informowanie, na wskazany przeze mnie adres zamieszkania, adres mailowy, nr telefonu o ważnych wydarzeniach w działalności.</li> </ol>		
35. Miejscowość, data (DD-MM-RRRR)	36. Czytelny podpis wypełniającego deklarację członkowską	
I. OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) <sup>5)</sup>		
Ja, legitymujący/a się dowodem osobistym (pole nr 37), świadomy/a specyfiki zajęć prowadzonych w Organizacji, wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki / podopiecznego <sup>6)</sup> w zajęciach wychowawczych, świetlicowych i ćwiczeniach terenowych organizowanych przez Związek Strzelecki „Strzelec” Józefa Piłsudskiego.		
37. Nr i seria dowodu osobistego	38. Miejscowość, data (DD-MM-RRRR)	39. Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

3) W polu nr 28 wprowadzić czterocyfrowy nr Jednostki Strzeleckiej (XXXX), w polu nr 29 wprowadzić miejscowość Jednostki Strzeleckiej.

4) Wypełnia lekarz

5) Wypełnia rodzic / opiekun prawny. W przypadku osób pełnoletnich pole I należy przekreślić.

6) Niepotrzebne przekreślić.

## J. KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na utrwalanie, gromadzenie i publikację mojego wizerunku w związku z moją działalnością w ramach Związku Strzeleckiego „Strzelec” Józefa Piłsudskiego w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych przez Związek Strzelecki „Strzelec” Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Rzeszowie oraz Jednostki Strzeleckie, Samodzielne Jednostki Strzeleckie i Świetlice Profilaktyczno Wychowawczą, należące do Związku Strzeleckiego „Strzelec” Józefa Piłsudskiego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

W szczególności wyrażam zgodę na:

- 1) Używanie mojego wizerunku w celach identyfikacyjnych, za pomocą dokumentów Związku Strzeleckiego „Strzelec” Józefa Piłsudskiego, m. in. Książeczki Strzeleckiej, stanowiącej podstawowy dokument identyfikacyjny członka Związku Strzeleckiego Strzelec Józefa Piłsudskiego.
- 2) utrwalanie mojego wizerunku w materiałach fotograficznych oraz filmowych z zajęć i aktywności będących przedmiotem działalności Związku Strzeleckiego „Strzelec” Józefa Piłsudskiego oraz Jednostek Strzeleckich, i Samodzielnych Jednostek Strzeleckich należących do Związku Strzeleckiego „Strzelec” Józefa Piłsudskiego, oraz publikację tych materiałów za pomocą mediów elektronicznych, m.in. stron internetowych, mediów społecznościowych, i mediów drukowanych w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych;
- 3) udostępnianie materiałów fotograficznych i filmowych zawierających mój wizerunek, na rzecz Ministerstwa Obrony Narodowej, Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz organom im podlegającym, a także innych organizacji współpracujących ze Związkiem Strzeleckim „Strzelec” Józefa Piłsudskiego oraz podlegającymi mu Jednostkami Strzeleckimi, i Samodzielnymi Jednostkami Strzeleckimi wyłącznie dla celów informacyjnych, i promocyjnych, pod warunkiem, iż materiały zostały przekazane nieodpłatnie.

Zostałem poinformowany/a o możliwości wycofania niniejszego oświadczenia w dowolnym momencie z zachowaniem formy pisemnej i pod warunkiem określenia daty wycofania zgody.

40. Miejscowość, data (DD-MM-RRRR)

41. Czytelny podpis wypełniającego deklarację członkowską

## K. OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU<sup>7)</sup>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów wymienionych w części H dokumentu oraz na utrwalanie, gromadzenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/córki<sup>8)</sup> do celów wymienionych w części J dokumentu.

42. Miejscowość, data (DD-MM-RRRR)

43. Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## L. PODPIS ODBIERAJĄCEGO DEKLARACJĘ<sup>9)</sup>

43. Imię

44. Nazwisko

45. Stopień strzelecki (skrót)

46. Nr i miejscowość Jednostki Strzeleckiej Jednostki Strzeleckiej<sup>10)</sup>

47. Miejscowość, data (DD-MM-RRRR)

48. Czytelny podpis przyjmującego deklarację członkowską

7) Wypełnia rodzic / opiekun prawny. W przypadku osób pełnoletnich pole K należy przekreślić.

8) Niepotrzebne przekreślić.

9) Wypełnia członek Związku Strzeleckiego „Strzelec” Józefa Piłsudskiego, który odbiera deklarację członkowską.

10) Wypełnić w sposób następujący: JS XXXX <Miejscowość JS>