



# KWIDZYŃSKI KLUB STRZELECKI VIS



ul. Wiejska 1, 82-500 Kwidzyn  
Tel. +48 608380749

[www.kksvis.pl](http://www.kksvis.pl)

e-mail: [kksvis@gmail.com](mailto:kksvis@gmail.com)

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

### Dane kandydata:

Imię:  Drugie imię:

Nazwisko:

Adres:

PESEL:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):  -  -

Miejsce urodzenia:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Kwidzińskiego Klubu Strzeleckiego VIS w Kwidzynie.

Oświadczam, że jest mi znany Statut Klubu. Zobowiązuję się:

- ściśle przestrzegać Statut Klubu oraz uchwał jego Władz,
- regularnie opłacać składki i inne opłaty członkowskie,
- czynnie uczestniczyć w działalności Klubu,

1. Oświadczam, że nie jestem osobą karaną prawomocnym orzeczeniem sądu.

2. Wyrażam zgodę na gromadzenie oraz przetwarzanie moich danych osobowych w celach zgodnych z Regulaminem KKS VIS, przepisami dotyczącymi sportów o charakterze strzeleckim oraz z ustawą z dnia 21 maja 1999r. o broni i amunicji (tekst jednolity, aktualny na dzień 10 marca .2011r.)

3. Deklaruję, iż w ramach Klubu uprawiam strzelectwo na własne ryzyko i przyjmuję do wiadomości, iż wskazanym jest, bym ubezpieczył się od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z uprawianiem strzelectwa.

Data i czytelny podpis kandydata .....

Bank: Volkswagen Bank Polska S.A.  
Numer konta: 70 2130 0004 2001 0448 4663 0001

REGON: 220571985  
NIP: 5811907943



# KWIDZYŃSKI KLUB STRZELECKI VIS



ul. Wiejska 1, 82-500 Kwidzyn  
Tel. +48 608380749

[www.kksvis.pl](http://www.kksvis.pl)

e-mail: [kksvis@gmail.com](mailto:kksvis@gmail.com)

Zmiana Klubu

| TAK                      | NIE                      |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Oświadczam, iż należałem/należę\* do:

.....  
.....  
.....

Posiadam następujące kwalifikacje strzeleckie:

1. Patent strzelecki nr .....
2. Licencję strzelecką nr .....
3. Licencję sędziowską nr .....
4. Pozwolenie na broń .....
5. Legitymację prowadzącego strzelanie nr .....

*\*niepotrzebne skreślić*

Data i czytelny podpis .....

## Poniższe wypełnia Klub

Osoba przyjęta w poczet członków Kwidzyńskiego Klubu Strzeleckiego VIS dnia .....

### Inne adnotacje klubowe.

Osoba skreślona z listy członków Kwidzyńskiego Klubu Strzeleckiego VIS dnia .....

.....

Pieczęć klubowa

Podpis Prezesa/Sekretarza Zarządu

**UWAGA:** *Złożenie Deklaracji nie jest równoznaczne z przyjęciem kandydata w poczet członków KKS VIS*