

Deklarację należy wypełnić drukowanymi literami. Bezwzględnie należy pamiętać o czytelnym podpisaniu deklaracji. Uzupelniony formularz przesyłamy na adres e-mail: kontakt@jts.org.pl.



UWAGA !!!

Wpłaty za składki członkowskie należy dokonywać na konto bankowe: mBank 14 1140 2004 0000 3202 7953 8881 tytułem: „Imię i Nazwisko, składka członkowska za okres” !!!

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA JTS Jaworzno

PESEL										Telefon															
Nazwisko																									
Imię pierwsze													Imię drugie												
data urodzenia (dd-mm-rrrr)						miejsce urodzenia																			
adres zamieszkania: ulica																									
nr domu					nr mieszkania					miejscowość															
kod pocztowy				adres e-mail																					

Oświadczam:

- że znany jest mi Statut JTS Jaworzno, Regulamin opłacania składek członkowskich
- że nie byłem karany prawomocnym orzeczeniem sądu
- że dane zawarte w deklaracji członkowskiej są zgodne ze stanem faktycznym, oraz, że o każdej zaistniałej zmianie będę informował Zarząd Klubu
- że zapoznałem się z przepisami bezpieczeństwa obowiązującymi w strzelectwie sportowym, przepisami zachowania się na strzelnicy, zasadami obchodzenia się z bronią i akceptuję je oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- że wyrażam zgodę na publikację swojego wizerunku w celu promocji JTS Jaworzno i sportu strzeleckiego.

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania przepisów prawa, statutu i regulaminów obowiązujących w Klubie oraz PZSS
- do regularnego opłacania składek członkowskich
- udziału we współzawodnictwie sportowym
- przestrzegania warunków uprawiania sportu strzeleckiego

Wyrażam zgodę, aby dane osobowe zawarte w niniejszej deklaracji były przetwarzane do prowadzenia ewidencji członkowskiej oraz do sporządzania stosownych sprawozdań dla podmiotów upoważnionych do nadzoru nad działalnością klubu w zakresie strzelectwa sportowego zgodnie z Art. 7 pkt. 5 ustawy z 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883, z 2000r. Z późniejszymi zmianami).

miejscowość, data.....

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE rodzica (opiekuna) niepełnoletniego

Wyrażam zgodę na:

- przynależność mojego dziecka do JTS Jaworzno
- na udział we współzawodnictwie w sporcie strzeleckim
- na publikację wizerunku mojego dziecka w celu promocji JTS Jaworzno i sportu strzeleckiego.

Zaświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania strzelectwa sportowego przez moje dziecko. Zobowiązuję się do systematycznych kontroli mojego dziecka przez lekarza rodzinnego lub lekarza medycyny sportowej (raz na 6 miesięcy).

Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego	PESEL rodzica lub opiekuna	Podpis rodzica lub opiekuna

CO MUSISZ WIEDZIEĆ ŻEBY DO NAS DOŁĄCZYĆ !!!

1. Musisz być zdrowy (jeżeli na coś chorujesz, posiadasz orzeczenie o niepełnosprawności twój rodzic/opiekun prawny musi o tym poinformować kierownika klubu/trenera).
2. Musisz mieć opłaconą składkę za 3 miesiące (jeżeli nie masz opłaconej składki nie jesteś objęty obowiązkowym ubezpieczeniem NNW klubu).
3. Osoby niepełnoletnie przyjmowane są na okres próbny, który wynosi 3 miesiące.
4. Twoim obowiązkiem jest uczestniczenie w dwóch treningach tygodniowo (1,5 godz. X 2).
5. Na zawody kwalifikuje trener. Jeżeli jesteś zakwalifikowany twoim obowiązkiem jest reprezentować klub.

SKŁADKA CZŁONKOWSKA

480 zł rocznie – dzieci i młodzież do 19 roku życia, (opłacana kwartalnie: 120zł x 4 kwartały, lub rocznie opłata do 31 stycznia; 40 zł x 12 miesięcy). Nowo wstępujący członkowie niepełnoletni pierwszą składkę opłacają za 3 miesiące „z góry”

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego