Olsztyn, dnia ………

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**Zespołu Sygnalistów Myśliwskich   
przy Wojskowym Kole Łowieckim nr 105 „ŁOŚ”   
w Olsztynie

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………....  imię i nazwisko urodzony/a data /dzień-miesiąc-rok/ miejsce urodzenia |
| legitymujący/a się dowodem tożsamości................................................................................................  seria i nr dowodu tożsamości  i posiadający/a numer PESEL ................................................................................................................  numer ewidencyjny PESEL |
| zameldowany/a………………………………………………………………………………………………………………  w powiecie .................................................................. gmina/dzielnica ...........................................................  w województwie ...................................................... telefon domowy/fax ....................................................  telefon komórkowy ................................................. e-mail ........................................................................... |
| adres korespondencyjny (nie dotyczy osób zamieszkałych pod w/w adresem)  przy ul. ........................................................nr domu/mieszkania ..............w..................................................kod …………  w powiecie .................................................................. gmina/dzielnica............................................................  w województwie ...................................................... |
| wykształcenie: podstawowe  zawodowe  średnie  wyższe |
| Proszę o przyjęcie mnie do Zespołu Sygnalistów Myśliwskich przy Wojskowym Kole Łowieckim nr 105 „ŁOŚ” w Olsztynie. Zobowiązuję się przestrzegać zasad wynikających ze Statutu Polskiego Związku Łowieckiego jak również postępować zgodnie z Regulaminem Zespołu Sygnalistów Myśliwskich. |
| Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji na potrzeby realizacji celów Statutu i Regulaminu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883). |
| **......................................................................................**  data i podpis |

PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI