



**Miejski Klub Strzelecki Ligi Obrony Kraju w Rybniku**  
44-210 Rybnik, ul. Prosta 11, tel/fax +48 32 4330404  
Email: mksrybnik@gmail.com www: mks-lok.rybnik.pl



## Deklaracja.

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Miejskiego Klubu Strzeleckiego Ligi Obrony Kraju w Rybniku.

Oświadczam, że regulamin, cele oraz zadania Klubu są mi znane i będę je realizował. Tytułem wpisowego wpłacam kwotę 300zł i zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich w wysokości określonej przez Zarząd Klubu na dany rok. Jednocześnie zgłaszam chęć uczestniczenia w pracach sekcji strzeleckiej.

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym wizerunku) przez Administratora Danych, którym jest Stowarzyszenie Liga Obrony Kraju mające siedzibę główną w Warszawie pod adresem: ul. Chocimska 14, 00-791 Warszawa, w celach związanych z moim członkostwem w klubie MKS LOK Rybnik.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5-ciu lat po wygaśnięciu członkostwa w klubie.

Odbiorcami danych mogą być uprawnione organy administracji państwowej oraz organy Ligi Obrony Kraju oraz Polskiego Związku Strzelectwa Sportowego.

Zostałem poinformowany/a iż mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na przetwarzanie moich danych przez administratora. Realizacja uprawnień, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez pisemne wskazanie swoich żądań, przesłane na adres administratora.

Wyrażając zgodę, zostałem poinformowany, że mam prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, żądania ich sprostowania, żądania przeniesienia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, , żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania przy czym cofnięcie zgody na przetwarzanie danych uniemożliwi moje dalsze członkostwo w klubie.

Podanie danych osobowych oraz wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie lub brak zgody na ich przetwarzanie uniemożliwia członkostwo w klubie

Dane personalne (proszę wypełniać drukowanymi literami):

1. Nazwisko i Imię

2. Adres zamieszkania: Ulica

Miasto

Kod pocztowy

3. Numer Pesel

4. Numer Telefonu

5. Adres email

Rybnik .....

.....

(podpis kandydata )

.....

(podpis osoby wprowadzającej)

.....