

OŚWIADCZENIE

Ja _____

posiadający/a nr PESEL: _____

OŚWIADCZAM, że:

adresem miejsca mojego stałego pobytu jest:

oraz uprawiam strzelectwo z użyciem własnej broni.

Posiadam pozwolenie na broń do celów:

sportowych „D”

kolekcyjnych „E”

Osobistym podpisem zaświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu na potrzeby realizacji zadań statutowych Stowarzyszenia (zgodnie z ustawą z dnia 10.15.2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2018 poz.1000 z dalszymi zmianami) oraz obowiązków wynikających z Art.27, ust. 5, 6, 7. USTAWY z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji.

data

podpis

OŚWIADCZENIE NALEŻY WYPEŁNIAĆ DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

*należy podać pełny adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość