



Polskie
Towarzystwo
Rakietowe

A	Wypełnia członek PTR
Rekomenduję Pana/Panią na członka i wnioskuję o przyjęcie do PTR.	
Miejsce	Data
Podpis rekomendującego	

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA nr

B	Wypełnia kandydat na członka PTR
<p>Ja, niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Towarzystwa Rakietowego. Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i zasady działania Stowarzyszenia ujęte w jego statucie i regulaminach. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia oraz terminowego opłacania składek członkowskich.</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji Członkowskiej PTR dla potrzeb realizacji celów statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm).</p> <p>Miejsce: Data:</p> <p>Podpis kandydata - cały w ramce</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 35%; height: 80px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; text-align: center;"> <p>Zdjęcie dowodowe</p> </div> </div> <p>Dane osobowe¹: - wypełnić czytelnie, dużymi literami</p> <p>Imię/imiona i nazwisko</p> <p>Data i miejsce urodzenia</p> <p>PESEL</p> <p>Adres zameldowania:</p> <p>Adres korespondencyjny:</p> <p>Tel: kom:</p> <p>e-mail: skype:</p> <p>inne: (np. forum rakietowe)</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Oświadczenie / zgoda opiekuna prawnego</p> <p>Oświadczam że jestem opiekunem prawnym (imię i nazwisko osoby będącej pod opieką)</p> <p>i wyrażam zgodę na członkostwo w PTR, udział w organizowanych imprezach, warsztatach i turniejach rakiet dużej mocy. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z moją osobą do publikacji organizatora w celach statutowych. Znam zagrożenia związane z modelarstwem rakietowym. Zobowiązuję się do pełnej odpowiedzialności za zachowanie w/w podopiecznego.</p> <p>Imię i nazwisko opiekuna</p> <p>PESEL.....Nr Dow. Tel:</p> <p>Zgodność danych poświadczam - podpis opiekuna:.....</p>	

¹ członek ma obowiązek w terminie 7 dni powiadomić Zarząd Główny /aktualny adres siedziby PTR/ o zmianie danych osobowych.