



POUFNE – po wypełnieniudnia.....

ANKIETA PERSONALNA Strzelca / rekruta*

Imię i nazwisko

Imię ojca..... imię matki

Data i miejsce urodzenia

Seria i numer dokumentu tożsamości.....

PESEL

Szerokość w klatce i wzrost(cm).....Szerokość w pasie i długość nogawki(cm).....

Miejsce zamieszkania:.....

gmina:.....powiat:.....województwo:

Numer telefonu: stacjonarny komórkowy

Adres poczty elektronicznej e-mail.

Adres miejsca pracy / szkoły

.....

.....

Wykształceniezawód

Stosunek do służby wojskowej

przynależność do WKU..... stopień wojskowy.....

specjalność kategoria zdrowia.....

Posiadane uprawnienia.....

.....

Zainteresowania.....

.....

.....

Przynależność do innych organizacji:.....

.....

Oświadczenie strzelca / rekruta*

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art 233 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań i odpowiedzialności cywilnej wynikającej z art 415 kodeksu cywilnego Oświadczam:

Nie byłem karany / byłem karana za przestępstwo umyślne, przeciwko mnie nie toczy się postępowanie karne.

.....**

.....dnia

(czytelny podpis strzelca / rekruta)

* - niepotrzebne skreślić , ** - w przypadku innym niż przytoczony wyżej, proszę o opisanie stanu faktycznego



Zgoda na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany, legitymujący się dokumentem tożsamości nr niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U 97 nr 133 poz. 883 z późn. zmianami, dla potrzeb niezbędnych do realizacji działań szkoleniowych, promocyjnych oraz administracyjnych Związku Strzeleckiego "Strzelec" Organizacji Społeczno-Wychowawczej, z siedzibą w Warszawie /00-108/, wpisanej do Rejestru Stowarzyszeń pod numerem KRS:0000114650, posiadającej REGON: 012617582. Zgromadzone dane osobowe nie będą przekazywane osobom trzecim i wgląd do nich mają tylko osoby kadrowe Jednostki Strzeleckiej 4018.

.....
(czytelny podpis strzelca / rekruta)

Oświadczenie rodzica / opiekuna

Ja.....legitymujący/a się
numer wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki w zajęciach ogólnorozwojowych i wychowawczych organizowanych przez Jednostkę Strzelecka 4018 Związku Strzeleckiego „Strzelec” Organizacji Społeczno – Wychowawczej.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

* - niepotrzebne skreślić

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Mając na uwadze moje prawa wynikające z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity DzU z 2006 r. nr 90, poz. 631 z późn. zm.), niniejszym oświadczam, iż **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** *na nieodpłatne, niewyłączne, nieograniczone czasowo i terytorialnie wykorzystywanie mojego wizerunku w materiałach promocyjnych Jednostki Strzeleckiej 4018 Gdańsk

.....
(czytelny podpis kandydata lub rodzica / opiekuna w przypadku niepełnoletności)

* - niepotrzebne skreślić