



## DEKLARACJA ORLĄT ZWIĄZKU STRZELECKIEGO

### DEKLARACJA ORLĄT

Ja, niżej podpisany/a .....  
zgłaszam gotowość przyjęcia mnie w poczet Orłąt Związku Strzeleckiego do Oddziału  
.....

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Związku Strzeleckiego oraz cele pracy wychowawczej i szkoleniowej zawarte w Instrukcji Pracy Orłąt Związku Strzeleckiego.

Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz sumiennego wypełniania decyzji przełożonych, a nadto strzec Godności Członka Związku Strzeleckiego. Ponadto zobowiązuję się do aktywnej działalności proobronnej na rzecz Państwa Polskiego.

Deklaruję, że dobro Rzeczypospolitej Polskiej nade wszystko inne, wyższe dla mnie będzie.

### INFORMACJE PERSONALNE

1. Imię:	2. Nazwisko:	3. Imię ojca:
4. Data urodzenia:	5. Miejsce urodzenia:	6. Obywatelstwo:
7. Adres:	8. Adres e-mail:	9. Telefon kontaktowy:

.....  
(data i podpis osoby wypełniającej)

**Deklaracja zawiera 2 dodatkowe zintegrowane i podpisane załączniki tj.:**

1. Oświadczenie w imieniu niepełnoletniego/ej o niekaralności oraz zgoda na przynależność do orłąt ZS.
2. Klauzula i zgoda.

**OŚWIADCZENIE W IMIENIU NIEPEŁNOLETNIEGO/EJ O NIEKARALNOŚCI ORAZ ZGODA NA PRZYNALEŻNOŚĆ  
DO ORLĄT ZS**

Ja niżej podpisany/a ..... legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... numer ..... wydanym przez ..... jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że: niepełnoletni/a syn/córka/podopieczny/a ..... nie był/a karany/a za przestępstwo i jest/nie jest prowadzone wobec jego/jej postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego w rozumieniu właściwych przepisów.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przynależność ww. do Orłąt Związku Strzeleckiego. Jednocześnie oświadczam, świadomy specyfiki zajęć szkoleniowych, że istnieją/nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne u ww. do udziału w zajęciach szkoleniowych wymagających wysiłku fizycznego. Jeżeli istnieją – wypisać jakie:

.....  
.....

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**KLAUZULA, ZGODA I ZOBOWIĄZANIE**

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Zarząd Główny Związku Strzeleckiego reprezentowany przez Komendanta Głównego Związku Strzeleckiego, adres: Związek Strzelecki ul. Rynek 15, 26-610 Radom, e-mail: [komendant@związek-strzelecki.pl](mailto:komendant@związek-strzelecki.pl)
- 2) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych i statutowych ciążących na Administratorze, zwłaszcza w celu realizacji tychże obowiązków Pana/Pani mogą zostać udostępnione organom samorządowym i państwowym na ich żądanie na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych Administratora oraz w celu realizacji projektów, w których będzie brał Pan/Pani udział,
- 3) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wymienionego celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych,
- 4) podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a), c), f) ww. Rozporządzenia. Odbiorcami Pana/Pani danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora,
- 5) osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - a) dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych,
  - b) wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 6) w razie żądania usunięcia Pana/Pani danych osobowych informujemy, że będzie to skutkować utratą członkostwa w Związku Strzeleckim.

.....  
(data i podpis osoby wypełniającej)

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i wizerunkowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunkowych do celów kontaktowych i budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

Wyrażam zgodę na utrwalanie, gromadzenie i publikację mojego wizerunku oraz wykonanych fotografii, nagrań i materiałów filmowych w związku z działalnością Związku Strzeleckiego zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim, prawach przemysłowych, nie zgłaszając z tego tytułu żadnych roszczeń materialnych lub prawnych.

W szczególności wyrażam zgodę na:

- 1) używanie mojego wizerunku w celach identyfikacyjnych, za pomocą dokumentów Związku Strzeleckiego,
- 2) utrwalanie wizerunku w formie zdjęć oraz nagrań wideo podczas zajęć i aktywności będących przedmiotem działalności Związku Strzeleckiego oraz publikację tych zdjęć, nagrań wideo i stworzonych na ich podstawie materiałów filmowych za pomocą mediów elektronicznych, m.in. stron internetowych, mediów społecznościowych i mediów drukowanych w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych.

.....  
(data i podpis osoby wypełniającej)

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### **Zobowiązanie do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych**

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zostaną zaznajomiony/a oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w okresie trwania członkostwa w Związku Strzeleckim jak również po jego ustaniu.

Zostałem poinformowany /a o możliwości wycofania niniejszej zgody w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Jako datę wycofania zgody traktuje się datę doręczenia pisma na adres Administratora.

*Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a), c), f) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.*

.....  
(data i podpis osoby wypełniającej)

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)