

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA NA KURS DO PATENTU STRZELECKIEGO

Data rozpoczęcia kursu: 28.02.2026

Godzina rozpoczęcia: 9:00

Miejsce: Ośrodek Neptun, Głogów

Dane uczestnika

- **Imię i nazwisko:**
 - **Data urodzenia:**
 - **Adres zamieszkania:**
 - **Numer telefonu:**
 - **Adres e-mail:**
-

Członkostwo w klubie strzeleckim

- **Nazwa klubu:**
-

Oświadczenia uczestnika

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi podczas kursu oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
 2. Oświadczam, że nie znajduję się pod wpływem alkoholu, środków odurzających ani leków uniemożliwiających bezpieczne uczestnictwo w zajęciach.
 3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji kursu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
-

Podpis uczestnika

.....

(podpis czytelny)