



Podanie o przyjęcie na członka rzeczywistego Aeroklubu Śląskiego

Członkiem Aeroklubu Śląskiego może być osoba fizyczna, która spełnia łącznie następujące wymagania: jest obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej lub cudzoziemcem mającym miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ma ukończone 18 lat, posiada pełną zdolność do czynności prawnych, nie jest pozbawiona praw publicznych.

Członkiem rzeczywistym może być osoba, która będąc członkiem kandydatem, przez co najmniej 12 miesięcy, czynnie realizowała cele statutowe Aeroklubu oraz przedstawiła pisemną rekomendację co najmniej trzech członków rzeczywistych aeroklubu odnośnie przyznania jej statusu członka rzeczywistego.

Dane osoby ubiegającej się o członkostwo:

_____	_____
Nazwisko	Imiona
_____	_____
DATA URODZENIA	PESEL

Dane kontaktowe:

_____	_____
Kod pocztowy	Miejscowość, ulica, nr domu / lokalu
_____	_____
telefon	e-mail

Staż członkowski w Aeroklubie Śląskim:

_____	_____
Data przyjęcia na członka	Dotychczasowy rodzaj członkostwa

Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze Statutem Aeroklubu Śląskiego i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się do bieżącego regulowania składek członkowskich oraz innych ustalonych opłat związanych z członkostwem i wykonywaniem działalności lotniczej, zgodnie z zasadami ustalonymi w Statucie oraz w regulaminach uchwalonych przez Zarząd Aeroklubu Śląskiego.

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną na podany wyżej adres e-mail wszelkiej korespondencji związanej z moim członkostwem.

Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych przez Aeroklub Śląski oraz na ich przetwarzanie i udostępnianie instytucjom w zakresie działalności statutowej prowadzonej przez Aeroklub Śląski. Oświadczam, że znane mi jest prawo wglądu do moich danych osobowych oraz prawo do ich uzupełniania i poprawiania. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Aeroklubu Śląskiego o zmianie moich danych, w szczególności danych kontaktowych.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) ryzyka, jakie niesie za sobą uprawianie sportów lotniczych oraz szkolenie lotnicze.

Do podania dołączam zgodę opiekunów prawnych na przynależność do Aeroklubu Śląskiego i na ponoszenie opłat z tym związanych (dotyczy osoby niepełnoletniej).

Do podania dołączam pisemne rekomendacje co najmniej trzech członków rzeczywistych Aeroklubu Śląskiego:

Imiona i nazwiska członków, którzy wystawili rekomendacje

Data Czynny podpis osoby składającej podanie

Decyzja Zarządu Aeroklubu Śląskiego:

Uchwałą nr z dnia
podjęto decyzję o zmianie rodzaju członkostwa / nie wyrażono zgody na zmianę rodzaju członkostwa.

DRUK: POD_CZ_ZW_V2_20200430