FORMULARZ

ZGŁOSZENIOWY GOŁĘBI

NA MIĘDZYNARODOWY WSPÓLNY GOŁĘBNIK

„MAZURY”

19-200 Grajewo, Popowo 7, e-mail: kontakt@mwgmazury.nazwa.pl

IMIĘ I NAZWISKO HODOWCY/ NAZWA ZESPOŁU	
KRAJ / MIEJSCOWOŚĆ/TELEFON	
ADRES	
1 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
2 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
3 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
4 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
5 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
GOŁĄB REZERWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MWG Mazury dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rejestracji oraz przyszłych działań (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).

NR KONTA DO NAGRÓD																								

_____

podpis osoby zgłaszającej gołębie