

KARTA ZGŁOSZENIA NA WYSTAWĘ KRAJOWĄ W KIELCACH w dniach 25-26.01.2014 R.

Imię i nazwisko.....

Dokładny adres zamieszkania.. ..

.....Tel.....

Potwierdzenie przez Zarząd Stowarzyszenia
(lub wpisać przynależność Stowarzyszeniową własnoręcznie)

.....

Nazwa eksponatu; Gołębieszt. Drób ... szt. Króliki.....szt.

Opłata wpisowa zł. Za zwierzętazł.

Razem zł.

Wypełniając Kartę Zgłoszenia informuję, że po zapoznaniu się z Regulaminem Krajowej Wystawy w Kielcach aprobuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zgłoszenie wypełniamy czytelnie wpisując numery obrączek lub numer ucha !!!

UWAGA

Dopuszcza się możliwość zmiany zgłoszonych zwierząt w poszczególnych rasach podczas przyjmowania na wystawę (numer obrączki , ucha).

| L.P. | Rasa według oficjalnej nazwy | Płeć | Kolor | Nr. obrączki /ucha | Ocena/Pokaz* K 4 |
|------|------------------------------|------|-------|--------------------|---------------------|
| 1. | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Oświadczam, że zwierzęta wystawione na wystawie zostały poddane ochronnemu szczepieniu przez lek. wet..... nr. świadectwa szczepienia.....z dnia
.....

Wyrażam zgodę na przetworzenie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu podczas organizacji Krajowej Wystawy w Kielcach w dn. 25 i 26 01 2014r. zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych , (Dz. U. z 2002r. nr101. poz . 926 ze zm.)

.....dnia.....2014r.

Podpis.....

Opłatę należy dokonać na konto Polskiego Związku Hodowców Gołębi Rasowych i Drobrego Inwentarza 33-100 Tarnów ul Heleny Marusarz 24 na konta numer: **29 1020 4027 0000 1402 0478 0260** a kartę zgłoszeniową przesłać na adres Edward Gersztyn ul. Budziszynska 113 M 18, 54-436 Wrocław, tel. 607 869 788, egersztyn@wp.pl