

Krakowski Związek

Hodowców Gołębi Rasowych

Kraków, Al. 29 listopada 121

Karta ewidencji Nr

I. Imię i Nazwisko :

Data urodzenia: Miejscowość:

Miejsce zamieszkania:

..... Kod :

Zawód wyuczony:

Zawód wykonywany:

Seria i nr. dow. Osob: PESEL:

Nr telefonu:

II. Data wstąpienia do Związku:

Miejsce hodowli gołębi:

Hodowane rasy:

.....

III. Uwagi:

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze statutem

Krakowskiego Związku Hodowców Gołębi Rasowych.

Data:

Podpis członka: