



DEKLARACJA

Wstąpienia w poczet członków Związku Kynologicznego w Polsce O/Zielona Góra

Imię i nazwisko:

tel.:

e-mail:

Adres kontaktowy :

ul.:

kod pocztowy:

miasto:

data urodzenia:

Rasa psa :

.....

ZOBOWIĄZANIE

Niniejszym zobowiązuję się stosować do postanowień statutu i regulaminu Związku Kynologicznego w Polsce oraz uiszczać regularnie roczne składki członkowskie. Oświadczam, że nie należę do innej organizacji kynologicznej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz publikowanie wizerunku.

Jednocześnie wpłacam :

jednorazowo – wpisowe: **30,00 zł**

jednorazowo – rodowód: **60,00 zł**

jednorazowo - rejestracja psa: **30,00 zł**

składkę członkowską za bieżący rok: **70,00 zł**

razem:

Poprzednio należałem do ZKwP Oddziału w

data:

podpis:

Uchwała Zarządu Oddziału w Zielona Góra z dnia:

Przyjęto w poczet członków Związku.

Przewodnicząca Zarządu Oddziału

Nr KP/ Wyciąg bankowy:

Iwona Piątkowiak