



OŚWIADCZENIE

1. Imię Nazwisko.....
(drugie imię)
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Dokładny adres zamieszkania
(ulica, kod, miejscowość)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez stowarzyszenie Południowo-Wschodni Klub Hodowców Gołębi Wysokolotnych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Statutowej, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO)

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis