Wspólny Gołębnik
WG SUPER GOŁĄB
Lubieszów

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
# WSPÓLNY GOŁĘBNIK SUPER GOŁĄB 2023

Imię i Nazwisko Hodowcy: .....
.
Nazwa Drużyny/ ….....tel. .....

| LP | Nr gołębia | Barwa |
|---|---|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |

Czy gołębie były zaszczepione ☐ ☐

TAK NIE

Data i rodzaj szczepionki ……..

NR KONTA DO WYPŁATY NAGRÓD:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Podpis hodowcy: Data:

…..... …....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WG Super Gołąb dla potrzeb niezbędnych do rejestracji oraz przyszłych działań (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych 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)).