

**WOJEWÓDZKI ZWIAZEK PSZCZELARZY
w Gdańsku**

..... dnia

..... **Koło Pszczelarzy** w

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Po zapoznaniu się ze Statutem Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Gdańsku, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków WZP w Gdańsku, Koło, i zobowiązuję się do wykonywania wszelkich obowiązków, wynikających ze Statutu WZP, regulaminów oraz uchwał władz związku.

Nazwisko, imię:

Data i miejsce urodzenia:PESEL

Adres zamieszkania:

Telefon e-mail

Wykształcenie

Numer weterynaryjny pasieki

Posiadamletnią praktykę pszczelarską i jestem właścicielemrodzin pszczelich.

Ukończone kursy i szkolenia z zakresu pszczelarstwa (data)

.....
.....
.....

Adres(y) umiejscowienia pasieki

.....
.....

Zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osób fizycznych - członków Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Gdańsku.

Czytelny podpis kandydata
(imię, nazwisko)

Data przyjęcia:

Podpisy : Prezes Koła

Sekretarz Koła