

..... dnia ..... r.

Śląski Związek Pszczelarzy  
**w Katowicach**  
Koło Pszczelarzy  
w Bieruniu

## **Oświadczenie**

/nazwisko i imię/.....

urodzony /data i miejsce urodzenia/.....

PESEL.....

adres zamieszkania.....

Tel. ....

Numer weterynaryjny.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w moich danych osobowych przez Śląski Związek Pszczelarzy w Katowicach w celach związkowych oraz przy pozyskiwaniu środków ze źródeł zewnętrznych ( zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r.) o ochronie danych osobowych *tekst jednolity: Dz.U.z 2014r., poz.1182 ze zm.*).

.....  
/podpis /