

# **DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**wyrażająca chęć przystąpienia do:**

**Klubu Psów Do Towarzystwa (IX FCI)**

**(Klub grupy ras ZKwP z władzami wybieralnymi)**

**Imię i nazwisko:**

**Ulica i nr domu:**

**Kod pocztowy i miejscowość:**

**Telefon kontaktowy:**

**E-mail:**

**Oddział ZKwP, do którego należę:**

- > Oświadczam, że mam opłaconą składkę członkowską w Związku Kynologicznym w Polsce
- > Zobowiązuję się wpłacić składkę członkowską i wpisowe na rzecz Klubu
- > Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach statusowej działalności klubu
- > Oświadczam, iż znany mi jest Regulamin Klubu Rasy Związku Kynologicznego w Polsce i akceptuję jego postanowienia ([www.zkwp.pl/zg/regulaminy/Regulamin\\_klubu\\_rasy.pdf](http://www.zkwp.pl/zg/regulaminy/Regulamin_klubu_rasy.pdf))

**Data i miejscowość**

**Podpis**