

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:

Posiadana rasa z grupy IX:

- > 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)

Data i miejscowość

Podpis