

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z polityką prywatności Polskiego Związku Hodowców Gołębi Pocztowych z siedzibą w Orzeszu przy ul. Dworcowej 5, KRS 0000087738, NIP 627169402 oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i adresu korespondencyjnego do celów wewnętrznych PZHGP zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

.....
(podpis)