Dolnośląskie Stowarzyszenie Hodowców Gołębi Rasowych i Drobnego Inwentarza

Zgłoszenie na

XXVIII Regionalną Wystawę Gołębi Rasowych i Drobnego Inwentarza

Wrocław 03 grudzień 2017r.

Imię i nazwisko .................................................................................

Dokładny adres zamieszkania.. ............................................................

 Tel.: .........................................

Wpłacam kwotę.........................zł. w tym:

- opłata wpisowa……………., za eksponaty…………….., za reklamę…………………………

Wypełniając Kartę Zgłoszenia informuję, że po zapoznaniu się z Regulaminem Wystawy we Wrocławiu aprobuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zgłoszenie wypełniamy czytelnie wpisując numery obrączek lub numer ucha !!!

UWAGA

Dopuszcza się możliwość zmiany zgłoszonych zwierząt w poszczególnych rasach podczas przyjmowania na wystawę ( numer obrączki , ucha).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Rasa według oficjalnej nazwy | Płeć | Kolor | Nr. obrączki /ucha  | Ocena/Pokaz\*K 4 |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zwierzęta wystawione na wystawie zostały poddane ochronnemu szczepieniu przez lek. wet……………………………………. nr. świadectwa szczepienia…………………z dnia …………..………

Wyrażam zgodę na przetworzenie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu podczas organizacji Wystawy we Wrocławiu w dniu 22-02 2015r. zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych . (Dz. U. z 2002r. nr101. poz . 926 ze zm.)

.............................................dnia.............................2017r.

Podpis.....................................