

.....  
(*miejsowość, data*)

.....  
(*imię i nazwisko*)

.....  
(*adres*)

.....  
(*kod pocztowy, miejscowość*)

## **Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem się z polityką prywatności Polskiego Związku Hodowców Gołębi Poczтовых 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 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

.....  
(*podpis*)