

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Klubu Border Collie**

Niniejszym zobowiązuję się stosować do postanowień statutu Związku Kynologicznego w Polsce oraz statusu Klubu Border Collie, regularnie uiszczać składki.

Imię i Nazwisko

Adres

Telefon

e-mail

Należę obecnie do ZKwP: Oddział w :

Oświadczam, że za rok bieżący mam opłaconą składkę ZKwP.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z działalnością Klubu BC.

Data

Podpis