

Formularz zgłoszeniowy**„MWG Kaszuby” edycja 20..... www.mwgkaszuby.pl**Organizator zawodów: ARTNATURA Sebastian Ostoja-Lniski, 89-650 Czersk, ul. Okrężna 6, NIP 555-111-99-00, tel. 601 686344, e-mail: artnatura1@wp.pl, Nr konta: 16 1020 1491 0000 4202 0005 7836

Do wpłat w walucie zagranicznej: Nr IBAN: PL 16 1020 1491 0000 4202 0005 7836 Kod BIC (SWIFT): BPKOPLPW

Uwaga!!! Proszę wypełnić wszystkie rubryki Oryginał formularza należy dostarczyć obowiązkowo wraz z gołębiami)**1) Uczestnik/ Hodowca/ Breeder** (wypełnia uczestnik)

Oznaczenie drużyny (Imię i nazwisko lub nazwa)

Imię i nazwisko opłacającego, Adres, Pesel, Nazwa i siedziba Urzędu Skarbowego, Nr konta bankowego
(Dane wymagane do faktury, przelewu ewentualnych kwot z wygranych oraz do sporządzenia deklaracji PIT)

Imię i nazwisko Pesel:

Adres (kod pocztowy): Postal Address

Gmina: Powiat:

Województwo:

Nazwa i siedziba Urzędu Skarbowego:

Kraj (Country) e-mail: telefon (telephone)

Nr konta do wypłaty nagród (Account Number)

2) Lista zgłoszonych gołębi: (wypełnia uczestnik)

1. Nr obrączki rodowej (Ring) 2. Nr obrączki rodowej (Ring)

3. Nr obrączki rodowej (Ring) 4. Nr obrączki rodowej (Ring)

5. Nr obrączki rodowej (Ring) 6. Nr obrączki rodowej (Ring)

Gołębie rezerwowe:

1.. Nr obrączki rodowej (Ring) 2. Nr obrączki rodowej (Ring)

3.. Nr obrączki rodowej (Ring) 4. Nr obrączki rodowej (Ring)

3) Informacja o szczepieniu: (w przypadku szczepienia gołębi we własnym zakresie), (wypełnia uczestnik)

Data szczepienia Typ szczepionki: seria:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MWG Kaszuby dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rejestracji oraz przyszłych działań (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)). **Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin „MWG Kaszuby”.**.....
Data i czytelny podpis (Date and legible signature)**Wypełnia organizator (poniżej):**

Data dostarczenia

Przesyłka

Osobiście