Klub Hodowców Gołębi Pocztowych ,,Góry Sowie”

**DEKLARACJA**

1. Imię i nazwisko……………………………………………………………………………...

2. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………….

3. Obywatelstwo………………………………………………………………………………..

4. Adres zamieszkania………………………………………………………………………….

Podpisując deklarację zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu KHGP -,,Góry Sowie” oraz uchwał Klubu.

Przepisy i zarządzenia dotyczące hodowli gołębi pocztowych są mi znane. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze stosunkiem członkostwa w KHGP -,,Góry Sowie”. Równocześnie stwierdzam własnoręcznym podpisem, że podane wyżej dane są zgodne z rzeczywistością.

……………………………………… ……………………………………

 Miejscowość i data Podpis wnioskodawcy

**UCHWAŁA ZEBRANIA CZŁONKÓW**

Na zebraniu w dniu………………………2……..r. zgodnie z Regulaminem Stowarzyszenia pkt. 10 Klub HGP -,,Góry Sowie” postanowił przyjąć / nie przyjąć\*) kandydata w poczet członków KHGP -,,Góry Sowie”

 …………………… …………………

 V-ce Prezes ds. Finansowych Prezes Klubu