……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Miejscowość, dnia*

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Opolu,

Koła Pszczelarzy w ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązuję się brać czynny udział w pracach Koła i wykonywać wszelkie obowiązki wynikające ze Statutu, Regulaminu oraz Uchwał władz Koła.

**Dane do ewidencji:**

Nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Imię – imiona………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr weterynaryjny………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr EP (ewidencja producenta ARiMR)…………………………………………………………………………………………………..

Nr SB- Sprzedaż Bezpośrednia………………………………………………………………………………………………………………

Nr RHD- Rolniczy Handel Detaliczny……………………………………………………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres zamieszkania:**

Miejscowość…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ulica……………………………………………………………………………….Nr domu…………………..Nr lokalu…………………..

Kod pocztowy………………………………………………………………….Poczta…………………………………………………………

Telefon…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres postoju pasieki/informacje dotyczące pasieki**

Miejscowość………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ulica…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Gmina…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ilość pni pszczelich………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wykształcenie………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ukończone kursy pszczelarskie……………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1977r. o Ochronie Danych Osobowych( Dz.U. Nr 133 poz. 883) dla celów związanych z przynależnością do Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy.

 ……………………………………………………………………

*Podpis składającego deklarację*

**OŚWIACZENIE**

Ja niżej podpisany oświadczam, iż będę przestrzegał Statutu Związku , Regulaminów i będę postępował zgodnie z zasadami etyki pszczelarskiej.

 ………………………………………………………………………

*Podpis składającego deklarację*

**DECYZJA ZARZĄDU KOŁA**

**Pan(i)……………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Został(a) decyzją Zarządu Koła ……………………………………………………………… z dniem …………………………..**

**przyjęty(ta) w poczet członków Koła………………………………………….……………………………….w WZP Opole**

**……………………………………………………… ……………………………………………………….**

***SEKRETARZ KOŁA* *PREZES KOŁA***