

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
**Okręgowego Związku Hodowców Koni w Łodzi zrzeszonego w PZHK**

Imię i nazwisko .....

Kod i urząd pocztowy .....

Miejscowość .....

Ulica i nr domu / mieszkania .....

Gmina ..... Powiat..... Województwo .....

Telefon komórkowy ..... Telefon domowy .....

PeSEL ..... Seria i nr Dowodu Osobistego .....

**Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych do celów statutowych Związku**

Data ..... Podpis .....

Decyzja Zarządu Terenowego/ Rasowego Koła Hodowców Koni:

Uchwała nr .....

z dnia .....

Przyjęty / Nieprzyjęty \*

\*niepotrzebne skreślić

Podpis Przedstawiciela Zarządu Koła .....