

ANKIETA DLA UCZESTNIKA AKCJI DOBRY START

Centrum Zdrowia Gołębi, kwiecień 2022

1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Numer telefonu: …………………………………………… 4. Adres e-mail: ………………………………………………………
4. Wiek: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Nazwa i numer Oddziału Polskiego Związku Hodowców Gołębi Pocztowych do którego należysz: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
6. Od kiedy jesteś członkiem Polskiego Związku Hodowców Gołębi Pocztowych (wpisz datę):

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

1. Opisz jak zaczęła się Twoja przygoda z hodowlą gołębi pocztowych:

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

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

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

1. Opisz czym dla Ciebie jest ta pasja:

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

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

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

1. Jakie były Twoje największe dotychczasowe osiągnięcia w lotowaniu:

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

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

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

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Akcji danych osobowych podanych w Ankiecie w celu przeprowadzenia i realizacji Akcji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a)
o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres Administratora danych osobowych (info@vet-animal.pl), spod adresu którego zgoda dotyczy.

……………………………., dnia ………….…………. ……………………………………………….………………..

(miejscowość) (czytelny podpis Uczestnika lub rodzica/opiekuna prawnego
Uczestnika, który nie ukończył 18 r.ż.)