

KP.NR .....  
NR.REJ.....  
NR. LEG.....

Do Oddziału Związku  
Kynologicznego w Polsce  
O. BYDGOSZCZ

## DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku  
Kynologicznego w Polsce Oddział w Bydgoszczy:

Nazwisko i imię .....

Data urodzenia .....

Miejsce zamieszkania i adres .....

.....

Numer telefonu ..... Adres e-mail: .....

Rasa psa .....

### ZOBOWIĄZANIE:

Niniejszym zobowiązuję się ściśle stosować do postanowień statutu  
Związku Kynologicznego w Polsce i do zarządzeń władz Związku oraz  
uiszczać regularnie przypadające na mnie składki. Zgodnie ze Statutem  
ZKwP rozdział III § 15 pkt 8) zobowiązuję się nie uczestniczyć w imprezach  
organizowanych przez inne krajowe organizacje kynologiczne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz  
publikowanie mojego wizerunku.

### Jednocześnie opłacam:

- |                         |         |
|-------------------------|---------|
| 1. Wpisowe w kwocie     | 10,-zł. |
| 2. Składkę członkowską  | 70,-zł. |
| 3. Rejestracje psa      | 15,-zł. |
| 4. Wystawienie rodowodu | 60,-zł. |

PeKaO Grupa PKO S.A. O/Bydgoszcz 38 1240 3493 1111 0000 4305 7832

Dnia ..... .....

(podpis)

---

Uchwałą Zarządu Oddziału w Bydgoszczy z dnia .....

Ob. ....

Przyjęty został w poczet członków Związku Kynologicznego.