

Związek Kynologiczny w Polsce  
Oddział w Koszalinie

**DEKLARACJA**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Kynologicznego O/Koszalin

Imię i nazwisko: .....

.....

Adres: .....

.....

.....

Niniejszym zobowiązuję się stosować do postanowień statutu i regulaminu Związku Kynologicznego w Polsce oraz uiszczać regularnie składki. Oświadczam, że nie należę do innej organizacji kynologicznej.

Jednocześnie wpłacam:

1.wpisowe w kwocie	60,00	4. rodowód krajowy	60,00
2.składka za rok 2015	70,00		
3.rejestracja psa	30,00		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz publikowanie wizerunku.

Telefon kontaktowy: ..... Mail: .....

Data: ..... Podpis: .....

---

Uchwała Zarządu Oddziału w Koszalinie z dnia: .....

Ob.....

Przyjęto w poczet członków Związku.

Sekretarz Oddziału .....