



# Regionalny Związek Pszczelarzy w Częstochowie

## KARTA PSZCZELARZA

Lp. karty			
Koło			
Nazwisko i imię			
Data urodzenia		Nr telefonu	
Pesel		Adres e-mail	
Adres zamieszkania (kod/miejscowość/ulica)			
Nr. Konta bankowego			
Wykształcenie (zawód)			
Odbyte kursy pszczelarskie			
Kwalifikacje pszczelarskie (pszczelarz, mistrz, technik, etc.)			
Doświadczenie pszczelarskie (ile lat zajmuje się pszczelarstwem, „od roku”)			
Przynależność do innych organizacji pszczelarskich			
Wyróżnienia/odznaczenia pszczelarskie			

<b>WNI</b> (Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny)	<b>SB</b> (Sprzedaż Bezpośrednia)	<b>RHD</b> (Rolniczy Handel Detaliczny)	<b>EP</b> (ewidencja Producentów)

Lp.	Lokalizacja Pasieki	Ilość uli	WNI	Adres Powiatowego Lekarza Weterynarii

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji celów statutowych przez Regionalny Związek Pszczelarzy w Częstochowie ul. Łukowa 57, 42-280 Częstochowa (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)". Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zostałem(am) poinformowany(a) o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę