**Lista ubezpieczonych pszczelarzy od ……………………………...\* będących członkami Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Opolu na 2021r**

Koło Pszczelarzy w ………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. O Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883 z póżniejszymi zmianami). Poniższe dane wykorzystane będą wyłącznie do celów ubezpieczenia pasiek.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | PESEL | Adres zamieszkania | Adres Pasieki | Liczba rodzin | Składka  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* inne ubezpieczenie – wpisać jakie OC, WYTRUCIA lub inne