

....., dn.
.....
.....
tel.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) nr PESEL
niniejszym oświadczam, że jestem właścicielem pasieki w ilości rodzin pszczelich, stacjonujących w miejscowości
..... Pasieka posiada numer weterynaryjny nr
nadany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Oświadczam, że nie będę
ubiegał(a) się i korzystał(a) z innych związków pszczelarskich w otrzymaniu węzy pszczelej z niniejszego projektu.
Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie
nieprawdy.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu
i Regionalny Związek Pszczelarzy z siedzibą w Koninie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 02.08.1997r.
o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883 z póź. zm. poz. 992 art. 23 ust 1 i 5 ze zm.*

.....
czytelny podpis pszczelarza

- Załączniki:
- ksero nadania numeru weterynaryjnego
 - zaświadczenie od sołtysa na terenie którym stoi pasieka z podaniem ilości rodzin pszczelich