

KARTA ZGŁOSZENIA

Na szkolenie

„DLA PRODUCENTÓW STOSUJĄCYCH ZASADY INTEGROWANEJ PRODUKCJI”

Imię			
Nazwisko			
Pesel			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania (z kodem pocztowym)			
Gmina			
Telefon stacjonarny			
Telefon komórkowy			
Adres e-mail:			
Producent (niepotrzebne skreślić!!!)	owoców i roślin sadowniczych		
	roślin warzywnych		
	roślin rolniczych (połowych)		
Powierzchnia gospodarstwa w ha			
Główne uprawy (3) (wypisać!!!)			

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji z udziału w szkoleniu, jestem zobowiązany do poinformowania organizatorów min. na 3 dni przed planowanym terminem kursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów szkolenia.

Data

Miejscowość

Podpis