

Karta zgłoszenia

Zgłaszam udział w X Olimpiadzie
wiedzy o bezpieczeństwie pracy w rolnictwie indywidualnym

Nazwisko i imię rolnika	
Adres zamieszkania	
Miejscowość	Ulica, numer domu
Kod pocztowy	Poczta
Gmina	Powiat
NIP	PESEL
Zgłoszenie do ubezpieczenia w KRUS	
Tak	Nie
Telefony	
Domowy	Komórkowy
Powierzchnia gospodarstwa	
Własność	Dzierżawa
Produkcja	
Zwierzęca	Roślinna
Wyrażenie zgody	
Wyrażam zgodę na udział w olimpiadzie oraz na przetwarzanie moich danych osobowych do celów olimpiady zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych*	

*Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. nr 101 poz. 926)

.....
podpis rolnika