

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Stargard, dnia

PZD Stowarzyszenie Ogrodowe Rodzinny Ogród Działkowy im. Bolesława Chrobrego

Imię i nazwisko

Adres

Pesel

Adres e-mail

Nr telefonu

Nr działki

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail powiadomień i informacji dotyczących ROD im. Bolesława Chrobrego w Stargardzie (w tym również zawiadomień dotyczących walnych zebrań członków PZD w ROD im. Bolesława Chrobrego w Stargardzie).

.....
Czytelny podpis Działkowca: