

Z á v ä z n á p r i h l á š k a

Seminár „Mladý začínajúci farmár“, dňa:

KONTAKTNÉ ÚDAJE

Názov organizácie:

Adresa:

Tel. č.:

e-mail:

IČO/IČ DPH:

ÚČASTNÍK SEMINÁRA

Titul, meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Funkcia:

Odosielanie prihlášky: e-mailom: zchok@zchok.sk

V dňa Pečiatka a podpis:

Osobné údaje budú spracované OZpriZCHOK za účelom vydania osvedčenia v zmysle zákona č. 428/2002 Zb. o ochrane osobných údajov.