

**Wykaz pszczelarzy z Koła w do realizacji zamówienia na matki z pasieki
 w 2018 roku**

Lp.	Nazwisko i imię	Dokładny adres zamieszkania (z kodem) i nr telefonu	PESEL	Nr wet.	Stan pasieki na 30.09.17	Ilość				Wartość netto	Wartość brutto	Podpis pszczelarza
						MNU	MUUnat.	MUUszt	MR			

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji programów unijnych realizowanych przez WZP w Olsztynie i ARR zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1977 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. Zm.)".

Skrabnik Koła

Pieczęć Koła

Prezes Koła