



*Twój agro ekspert*

## Formularz rejestracyjny/aktualizacyjny\* w programie LIDER PZZ

Imię:.....

Nazwisko:.....

Nazwa gospodarstwa/podmiotu\*\*.....

Adres(y) gospodarstwa/podmiotu\*\*.....

NIP:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres email:.....

Wielkość gospodarstwa:.....

Uczestnik jest\*:

- osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą
- właścicielem lub/i dzierżawcą gospodarstwa rolnego, prowadzonego osobiście
- osobą prawną prowadzącą gospodarstwo rolne, którego działalność nie obejmuje sprzedaży środków ochrony roślin
- Rolniczą Spółdzielnią Produkcyjną lub Spółką Skarbu Państwa, którego działalność nie obejmuje sprzedaży środków ochrony roślin

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PZZ w Kwidzynie Sp. z o.o. zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, w celu organizacji programu 'LIDER PZZ'. Podane przeze mnie dane są prawdziwe. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji związanej z programem 'LIDER PZZ'. Zapoznałem/am się z regulaminem i w pełni go akceptuję.*

Data i podpis Uczestnika:

.....

\*właściwe podkreślić

\*\*w przypadku chęci zbierania punktów na kilka podmiotów, podać dane każdego z nich