

**POLSKI ZWIĄZEK PRODUCENTÓW ROŚLIN ZBOŻOWYCH**

*Radzików, 05-870 Błonie lab.II p.86 , tel. 22 733 46 16, 502 25 78 74,*

*fax 22 733 46 15, e-mail: [pzpz@ihar.edu.pl](mailto:pzpz@ihar.edu.pl)* [*www.pzprz.pl*](http://www.pzprz.pl/)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Program Wymiany Młodych Rolników Polska – Teksas 2019

Organizacja zgłaszająca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko  kandydata |  | | PESEL | | |
|  | | |
|  | Adres zamieszkania |  | | województwo | | |
|  | | |
|  | Gospodarstwo | Wielkość gospodarstwa | | Produkcja wiodąca | | |
|  | |  | | |
|  | Adres e-mail |  | | | | |
|  | telefon |  | | | | |
|  | Nr paszportu |  | | | Data wydania | |
|  | |
|  | Posiadam wizę amerykańską | TAK |  | | NIE |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby tego projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997roochronie danych osobowych ( Dz. U z 2002r. Nr. 101, poz.926)

Data ………………………………….. ………………………………………………

Podpis kandydata

Zgłoszenie proszę przesłać na adres: Koordynator Programu Wymiany – Katarzyna Boczek – e-mail: [k.boczek@cdr.gov.pl](mailto:k.boczek@cdr.gov.pl) tel: 604 477 651