ДО

СЕКРЕТАР

НА ОБЛАСТЕН СЪВЕТ ПО ЖИВОТНОВЪДСТВО

ГР. СТАРА ЗАГОРА

З А Я В Л Е Н И Е

от

.................................................................................................................................

/*име, презиме, фамилия*/

.................................................................................................................................

***/ e-mail /***

**.................................................................................................................................**

***/телефон за връзка/***

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО СЕКРЕТАР,

Изразявам желанието си да членувам в Областният съвет по животновъдство към Областна дирекция „Земеделие“ - гр. Стара Загора, съгласно чл. 7, ал. 4 от Правилника за организацията и дейността на Съвета по животновъдство (Обн. ДВ, бр. 60 от 20 юли 2021 г.) Извършвам дейност като животновъд на територията на област Стара Загора.

Съгласен/на съм личните ми данни да бъдат обработвани и съхранявани за нуждите на администрирането на дейността на Областния съвет по животновъдство за област Стара Загора.

 **Дата: ................. Заявител: ....................**

 **гр. Стара Загора /подпис/**