



**Polski Związek Łowiecki  
Zarząd Okręgowy w Gdańsku**

..... 2021 r.  
(miejsowość, data)\*

.....  
(Imię i nazwisko)\*

.....  
(Adres e-mail)\*

.....  
(Numer telefonu)\*

.....  
(adres do korespondencji)\*

**ZGŁOSZENIE / OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć udziału w kursie organizowanym przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Gdańsku dla kandydatów na selekcjonerów samców zwierzyny płowej i muflonów.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Łowiecki w związku z przygotowaniem i realizacją niniejszego kursu.

.....  
(data i podpis)\*

\* Wypełnić czytelnie