……………….……………… 2023 r.

  *(miejscowość, data)\**

………………………………………………………….

 *(Imię i nazwisko)\**

*…………………………………………………………*

 *(Adres e-mail)\**

*……………………………………………………….. ……………………………………………………*

 *(Numer telefonu)\* (Nr legitymacji PZŁ)*

………………………………………………………. …………………………………………………….

 *(adres do korespondencji)\* (macierzysty Zarząd Okręgowy PZŁ)\**

**ZGŁOSZENIE / OŚWIADCZENIE**

**Szkolenie dla uzyskania uprawnienia do odstrzału redukcyjnego bobra europejskiego *(Castor fiber)***

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć udziału w szkoleniu dla uzyskania uprawnienia do odstrzału redukcyjnego bobra europejskiego *(Castor fiber)* organizowanym przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Gdańsku, które odbędzie się w formie zdalnej.
2. Zapoznałam (em) się i akceptuję regulamin szkolenia realizowanego przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Gdańsku za pomocą urządzeń do komunikowania się na odległość, który zamieszczono na stronie internetowej https://gdansk.pzlow.pl/.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych

osobowych przez Polski Związek Łowiecki w związku z przygotowaniem i realizacją niniejszego szkolenia.

 ……………………………………………………

 *(data i podpis)\**

*\* Wypełnić czytelnie*