



.....
(miejsowość, data)*

.....
(Imię i nazwisko)*

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

.....
(Numer telefonu)*

.....
(adres do korespondencji)*

.....
(macierzysty Zarząd Okręgowy PZŁ)*

ZGŁOSZENIE / OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć udziału w kursie organizowanym przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Gdańsku na selekcyjerskie uprawnienia łowieckie, który odbędzie się w formie hybrydowej.
2. Zapoznałam (em) się i akceptuję regulamin (który zamieszczono na stronie internetowej (<https://gdansk.pzlow.pl/>) kursu na selekcyjerskie uprawnienia łowieckie realizowany przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Gdańsku za pomocą urządzeń do komunikowania się na odległość i w trybie stacjonarnym.
3. 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