



Polski Związek Łowiecki Zarząd Okręgowy w Gdańsku

ul. Jaśkowa Dolina 114, 80-288 Gdańsk

tel.: 453 041 778,

zo.gdansk@pzlow.pl, www.gdansk.pzlow.pl

..... 2025 r.
(miejscowość, data)*

.....
(Imię i nazwisko)*

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

.....
(Numer telefonu)*

.....
(adres do korespondencji)*

.....
(Nr legitymacji)*

ZGŁOSZENIE / OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć udziału w kursie organizowanym przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Gdańsku na selekcyjnerskie uprawnienia łowieckie, który odbędzie się w formie hybrydowej w dniach 06.10.2025 r. – 12.10.2025 r.
2. Zapoznałam (em) się i akceptuję regulamin (który zamieszczono na stronie internetowej kursu na selekcyjnerskie 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