



# POLSKI ZWIĄZEK ŁOWIECKI

## ZGŁOSZENIE

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(imiona rodziców)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

**wypełnić w sposób czytelny**

Ja niżej podpisany (-na) oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć udziału w szkoleniu weterynaryjnym organizowanym przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Słupsku, który odbędzie się w formie zdalnej.
2. Zapoznałem (-am) się i akceptuję regulamin i instrukcję szkolenia weterynaryjnego realizowanego przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Słupsku za pomocą urządzeń do komunikowania się na odległość jakie załączono na stronie internetowej [www.slupsk.pzlow.pl](http://www.slupsk.pzlow.pl).
3. Jednocześnie wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PZŁ w związku z przygotowaniem i realizacją niniejszego szkolenia.

.....  
(data i podpis)



Polski Związek Łowiecki  
Zarząd Okręgowy w Słupsku  
76-200 SŁUPSK, ul. Nowowiejska 13, tel. 59/842 30 32  
e-mail: [zo.slupsk@pzlow.pl](mailto:zo.slupsk@pzlow.pl), strona internetowa <https://www.slupsk.pzlow.pl>