



# POLSKI ZWIĄZEK ŁOWIECKI

## Wniosek

Ja niżej podpisana (ny) oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć udziału w kursie organizowanym przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Słupsku na podstawowe uprawnienia łowieckie, który odbędzie się w formie stacjonarnej.
2. Zapoznałam (em) się i akceptuję regulamin kursu na podstawowe uprawnienia łowieckie realizowany przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Słupsku.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez PZŁ w związku z przygotowaniem i realizacją niniejszego kursu.

.....  
(imię i nazwisko)\*

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

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

.....  
(numer telefonu)\*

.....  
(macierzysty Zarząd Okręgowy)

\*wypełnić w sposób czytelny

