



POLSKI ZWIĄZEK ŁOWIECKI

ZGŁOSZENIE

Ja niżej podpisana(ny) oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć udziału w kursie organizowanym przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Słupsku na uprawnienia selekcyjne samców zwierzyny płowej i muflonów, który odbędzie się w formie stacjonarnej. Jednocześnie akceptuję regulamin kursu.
2. 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 ZO PZŁ)*

*wypełnić w sposób czytelny



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