



POLSKI ZWIĄZEK ŁOWIECKI

ZGŁOSZENIE / OŚWIADCZENIE

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 zdalnej.
2. Zapoznałam (em) się i akceptuję regulamin kursu na podstawowe uprawnienia łowieckie realizowany przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Słupsku za pomocą urządzeń do komunikowania się na odległość, który zamieszczono na stronie internetowej www.slupsk.pzlow.pl.
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)*

*wypełnić w sposób czytelny

