



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.
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, strona internetowa <https://www.slupsk.pzlow.pl>