

Zgłoszenie psa na warsztaty dla posokowców i tropowców w dniu 16.05.2026 r.

Imię i nazwisko przewodnika:

Okręg PZŁ:

Koło Łowieckie:

Nr legitymacji PZŁ:

Adres e-mail:

Nr telefonu kontaktowego:

Rasa psa:

Przydomek hodowlany:

Wiek psa:

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 z 2002 r, poz. 926 z późniejszymi zmianami) do celów statutowych Polskiego Związku Łowieckiego.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)