**Formularz zgłoszeniowy**

**„Kurs na Strażników Łowieckich – kurs wiosna 2024”   
organizowany w dniu 25 lutego 2024 roku**

Szkolenie online przy wykorzystaniu platformy MS-Teams

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię |  | |
| Data urodzenia |  | |
| Miejsce urodzenia |  | |
| Imiona rodziców |  | |
| PESEL |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Adres zamieszkania, na który należy przesłać zaświadczenie o ukończeniu szkolenia |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Nazwa i numer koła łowieckiego |  | |
| Województwo, w którym na stałe zamieszkuje osoba uczestnicząca w szkoleniu |  | |
| Płatnik | Indywidualnie\*\* | Koło łowieckie\*\* |
|  |  |
| Dane do faktury: |  | |

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do kompleksowej realizacji procesu szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

\*\* - Zaznaczyć właściwe

…………………………

      Data i podpis

***Uzupełniony i własnoręcznie podpisany formularz (skan) należy przesłać na adres*** [***zo.gorzowwlkp@pzlow.pl***](mailto:zo.gorzowwlkp@pzlow.pl)

***UWAGA!!! Wersja papierowa wniosku nie dotyczy osób, które wypełniły wcześniej wniosek drogą elektroniczną – za pośrednictwem linka.***