

**Formularz zgłoszeniowy**  
**„Kurs na Strażników Łowieckich – kurs lato 2024”**  
**organizowany w dniu 14 lipca 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.gorzowwlp@pzlow.pl](mailto:zo.gorzowwlp@pzlow.pl)***