

DANE OSOBOWE MYŚLIWEGO

| Dane osobowe | | Adres |
|---|--|----------------------------------|
| Nr ewidencyjny | | <i>Ulica, nr domu/mieszkania</i> |
| Nr legitymacji | | <i>Kod pocztowy</i> |
| Imię (pierwsze) | | <i>Miejscowość</i> |
| Imię (drugie) | | <i>Poczta</i> |
| Nazwisko | | <i>Powiat</i> |
| Data urodzenia | | <i>Województwo</i> |
| Imię ojca | | <i>Kraj</i> |
| Imię matki | | Adres do korespondencji |
| Obywatelstwo | | <i>Ulica, nr domu/mieszkania</i> |
| Płeć | | <i>Kod pocztowy</i> |
| NIP | | <i>Miejscowość</i> |
| PESEL | | <i>Poczta</i> |
| Nr dowodu/paszportu | | <i>Kraj</i> |
| Data wygaśnięcia uprawnień podstawowych | | |
| Kontakt | | Praca |
| Telefon domowy | | <i>Wykształcenie</i> |
| Telefon komórkowy | | <i>Zawód</i> |
| Telefon do pracy | | <i>Nazwa pracodawcy</i> |
| E-mail | | <i>Stanowisko</i> |

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Łowiecki danych osobowych podanych w formularzu. Podanie danych jest dobrowolne. Administratorem podanych przez Pana/ Panią danych osobowych jest Polski Związek Łowiecki z siedzibą w Warszawie, ul. Nowy Świat 35, 00-029 Warszawa. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celach zgodnych ze statutem Polskiego Związku Łowieckiego przez administratora danych. Przystępuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....

(data i podpis)