

DANE OSOBOWE MYŚLIWEGO - AKTUALIZACJA

Dane osobowe		Adres	
Nr ewidencyjny(<u>wprowadza PZŁ</u>)		Ulica, nr domu/mieszkania*	
Nr legitymacji *		Kod pocztowy*	
Imię (pierwsze)*		Miejscowość*	
Imię (drugie) *		Poczta*	
Nazwisko*		Powiat*	
Data urodzenia *		Województwo*	
Imię ojca*		Kraj*	
Imię matki*		Adres do korespondencji ***	
Obywatelstwo*		Ulica, nr domu/mieszkania	
Płeć *	K / M *****	Kod pocztowy	
NIP**** (<u>nie dotyczy</u>)	-----	Miejscowość	
PESEL**		Poczta	
Nr dowodu/ paszportu**		Kraj	
Data wygaśnięcia uprawnień podstawowych* (<u>dot. tylko myśliwych zdających tylko egzamin uzupełniający</u>)			
Kontakt		Praca	
Telefon domowy ***		Wykształcenie*	
Telefon komórkowy *		Zawód*	
Telefon do pracy ****		Nazwa pracodawcy ****	
E-mail *		Stanowisko ****	

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. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

* Pole obowiązkowe

**Pole obowiązkowe (PESEL) dla osoby posiadającej obywatelstwoRP, pole (Nr paszportu) dla obcokrajowca

***Jeśli podany Adres jest inny niż Adres do korespondencji; jeżeli brak nr tel. komórkowego

**** Pole nie obowiązkowe

***** Zaznaczyć właściwą literę.

.....
(data i podpis)