

DANE OSOBOWE MYŚLIWEGO - AKTUALIZACJA

Dane osobowe		Adres
Nr ewidencyjny <i>(wprowadza PZŁ)</i>		<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 *	K / M *****	<i>Kod pocztowy</i>
NIP**** <i>(nie dotyczy)</i>	-----	<i>Miejscowość</i>
PESEL**		<i>Poczta</i>
Nr dowodu/ paszportu **		<i>Kraj</i>
<i>Data wygaśnięcia uprawnień podstawowych* (dot. tylko myśliwych zadających tylko egzamin uzupełniający)</i>		
Kontakt		
Telefon domowy ***		<i>Praca</i>
Telefon komórkowy *		<i>Wykształcenie*</i>
Telefon do pracy ****		<i>Zawód*</i>
E-mail *		<i>Nazwa pracodawcy ****</i>
		<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.

* Pole obowiązkowe

** Pole obowiązkowe (PESEL) dla osoby posiadającej obywatelstwo RP, 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)