

DANE OSOBOWE MYŚLIWEGO - AKTUALIZACJA

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

Oświadczanie 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 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)