

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 i miejsce 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	
<i>Data wygaśnięcia uprawnień podstawowych* (dot. tylko myśliwych zających tylko egzamin uzupełniający)</i>		Pozwolenie na broń:	
		Nr:	Data wydania:
		Wydane przez:	
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 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)