**Formularz zgłoszeniowy na szkolenie weterynaryjne z zakresu wstępnych oględzin tusz**

**Organizowanym przez ZO PZŁ w Przemyślu w dniach 22-24 listopada 2024 r.**

Szkolenie zdalne przy wykorzystaniu platformy ZOOM

| Nazwisko i imię |  | |
| --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  | |
| Miejsce urodzenia |  | |
| Imiona rodziców |  | |
| Nr legitymacji PZŁ |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Adres zamieszkania, na który zostanie przesłane zaświadczenie o ukończeniu szkolenia |  | |
| Okręg właściwy dla osoby uczestniczącej w kursie |  | |
| Płatnik | Indywidualnie \*\* | Koło Łowieckie\*\* |
|  |  |

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do kompleksowej realizacji procesu szkolenia (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oaz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

\*\* zaznaczyć właściwe, a w przypadku kół proszę podać dane do faktury:  
  
Koło Łowieckie …………………………………………………………….…………………. NIP ………………………………………

…………………………………………….

*Data i podpis*

Uzupełniony i własnoręcznie podpisany formularz (skan) należy przesłać na adres [zo.przemysl@pzlow.pl](mailto:zo.przemysl@pzlow.pl) w terminie do dnia 18.11.2024 r.