

**Informacja do ogólnodostępnego wykazu adresów kół
PZW Okręgu Gdańskiego**

Numer i nazwa koła	
Adres koła, tel/fax	
Imię i nazwisko Prezesa , Skarbnika koła oraz tel. kontaktowy	
Inne dane: (godz. urzędowania koła, adres e-mail, dni w których przeprowadzone są egz. na kartę wędkarską)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych powyżej, podanych w wykazie adresów kół przez Polski Związek Wędkarski Okręg w Gdańsku, (ul.Rajska2,80-850 Gdańsk,tel.58/301-48-86, daneosobowe@pzw.gda.pl), w celu ułatwienia komunikacji z PZW Okręg w Gdańsku i w związku z informacją do ogólnodostępnego wykazu adresów kół PZW Okręgu Gdańskiego.

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z klauzulami informacyjnymi dot. przetwarzania danych osobowych w PZW Okręg w Gdańsku.

.....
(data i podpis Skarbnika)

.....
(data i podpis Prezesa)

**Informacja do ogólnodostępnego wykazu adresów kół
PZW Okręgu Gdańskiego**

Numer i nazwa koła.	
Adres koła ,tel/fax.	
Imię i nazwisko Prezesa , Skarbnika koła oraz tel. kontaktowy	
Inne dane: (godz. urzędowania koła, adres e-mail, dni w których przeprowadzone są egz. na kartę wędkarską)	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych powyżej, podanych w wykazie adresów kół przez Polski Związek Wędkarski Okręg w Gdańsku, (ul.Rajska2,80-850 Gdańsk,tel.58/301-48-86, daneosobowe@pzw.gda.pl), w celu ułatwienia komunikacji z PZW Okręg w Gdańsku i w związku z informacją do ogólnodostępnego wykazu adresów kół PZW Okręgu Gdańskiego.

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z klauzulami informacyjnymi dot. przetwarzania danych osobowych w PZW Okręg w Gdańsku.

.....
(data i podpis Skarbnika)

.....
(data i podpis Prezesa)