(pieczęć Zarządu Okręgu)

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

# DELEGATA

# NA XXXII KRAJOWY ZJAZD DELEGATÓW PZW / 2022

1. Imię i nazwisko..................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ...................................................................................
3. Adres zamieszkania / do korespondencji (*ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość*)……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………..

1. Nr telefonu do kontaktu:………………………………………………………………
2. PESEL ...............................................................................................................
3. Imię ojca, imię matki, nazwisko rodowe matki

............................................................................................................................

1. Wykształcenie *(podstawowe,* ś*rednie, wy*ż*sze\* - kierunek, specjalno*ść*)*

............................................................................................................................

1. Rok wstąpienia do PZW....................................................................................
2. Dotychczas pełnione funkcje związkowe oraz okres ich pełnienia:

**..............................................................................................................................................................................**

**..............................................................................................................................................................................**

**..............................................................................................................................................................................**

1. Obecnie pełniona funkcja w Związku: …………………………………………………
2. Posiadane odznaki PZW i rok ich nadania: ........................................................

............................................................................................................................

**………………………………………………………………………………………………………………….**

 **………………………………………………………………………………………………………………….**

........................................................... ............... .................................

 ( podpis Prezesa ZO PZW) (data) (podpis Delegata )

 **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Polskiego Związku Wędkarskiego**.

Oświadczam, że zgodnie z § 16 ust. 7 Statutu PZW nie byłem ukarany prawomocnym orzeczeniem sądu koleżeńskiego karą określoną w ust. 2 pkt 2-4 lub prawomocnym wyrokiem sądu powszechnego. Nie jestem członkiem innej organizacji wędkarskiej działającej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z § 18 ust. 4 Statutu PZW.

*\*) odpowiednie zaznaczy*ć