Polski Związek Wędkarski Okręg w Zielona Górze

Koło PZW: ……………………………………

**Lista osób przetwarzających dane osobowe, które nie były przeszkolone (Zarząd, Komisja rewizyjna, Sąd koleżeński, Komisja egzaminacyjna, itp.):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Adres zamieszkania** | **Do jakich danych osoba ma dostęp** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

 Podpis prezesa koła:

…………………………………………..