

.....dn.....20.....r.

.....
(Pieczęć Koła PZW)

WYKAZ nr

wydanych zaświadczeń o zdanym egzaminie na kartę wędkarską PZW *

L.p.	Imię i nazwisko*	Adres do korespondencji	Podpis zdającego	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach ewidencyjnych w PZW.*

Czytelny podpis przedstawiciela
Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej PZW

.....

