

**WNIOSEK  
O NADANIE UPRAWNIENÍ W SYSTEMIE INFORMATYCZNYM „SYSTEM KŁ”**

<b>Nowy Użytkownik:</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Modyfikacja w systemie</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Odebranie uprawnień w systemie</b>	<input type="checkbox"/>

1. Imię i nazwisko użytkownika - .....
2. Nr legitymacji - .....
3. Adres konta pocztowego mail - .....
4. Nazwa koła łowieckiego - .....
5. Funkcja pełniona w kole - .....
6. Opis zakresu uprawnień użytkownika w systemie informatycznym:

Rola w systemie	Wybór	Rola w systemie FK	Pełna	Tylko do odczytu
Administrator KŁ	<input type="checkbox"/>	Moduł FK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMS	<input type="checkbox"/>	Moduł Kadry Płace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Łowczy	<input type="checkbox"/>	Rejest kasowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Myśliwy	<input type="checkbox"/>	Moduł Sprzedaży Magazyn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oceniający prawidłowość odstrzału	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prezes	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sekretarz	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skarbnik	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Szacujący szkodę	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data wystawienia

Podpis wnioskodawcy

.....

.....

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. Nr 101 z 2002 r., póź. 926 z późniejszymi zmianami) do celów statutowych Polskiego Związku Łowieckiego.

.....  
(data i podpis)

Podpis Administratora Systemu ZO PZŁ

.....