

### Formularz zgłoszeniowy

<b>Termin połowu</b>	Data:	Godzina:
<b>Metoda połowu</b>		
<b>Miejsce połowu</b>	Akwen:	
	Lokalizacja (kwadrat rybacki/GPS/najbliższa miejscowość):	

<b>Gatunek</b>		
<b>Dane biologiczne</b>	Długość:	Masa:
	cm	kg
	Płeć (odpowiednie zaznaczyć):	
	<input type="checkbox"/> samiec <input type="checkbox"/> samica <input type="checkbox"/> nieznana	
<b>Znaczek</b>	Numer:	Kolor:
<b>Uwagi</b>		

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Instytut Rybactwa Śródlądowego im. Stanisława Sakowicza, ul. Oczapowskiego 10, 10-719 Olsztyn w celu wypłacenia premii pieniężnej za zwrot znaczka w ramach realizacji przez Instytut Rybactwa Śródlądowego zadania pn. „Zarybianie polskich obszarów morskich w 2017 roku”.

Miejscowość, data	Podpis
-------------------	--------