



## UPOWAŻNIENIE

DO PRAWA UŻYTKOWANIA KONTA ADMINISTRATORA ODDZIAŁOWEGO W SYSTEMIE SZGP

### Dane oddziału:

Nr oddziału: .....

Nazwa oddziału: .....

Nazwa okręgu: .....

### Dane osoby upoważnionej:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres e-mail: .....

Osoba upoważniona będzie miała dostęp do bazy gołębi przybłąkanych z wyżej podanego oddziału.

Po akceptacji niniejszego upoważnienia przez ZG PZHGP, zostanie wysłana na wyżej podany adres e-mail wiadomość weryfikująca konto ( dokładne instrukcje jak postępować znajdują się w tej wiadomości ). Po poprawnej weryfikacji przez użytkownika, na ten sam adres zostanie wysłane hasło do konta. Od tej pory będzie możliwość zalogowania się do systemu.

.....  
Upoważniony

.....  
Sekretarz Oddziału

.....  
Prezes Oddziału

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć Oddziału

*Upoważnienie należy wysłać na adres:  
Polski Związek Hodowców Gołębi Poczтовых; Zarząd Główny w Chorzowie  
Skr. pocztowa 62; 41-501 Chorzów*