

Lista dobrowolnych zgłoszeń do terenowych zespołów ochrony ludności PZŁ Zarząd Okręgowy we Włocławku

Lp.	Imię i nazwisko myśliwego, rok urodzenia	Syntetyczna informacja dot. doświadczenia zawodowego, umiejętności specjalistycznych ew. kierunkowego wyposażenia	Przynależność do KŁ/ niezrzeszony	Dane dotyczące miejsca zamieszkania		
				Województwo	Powiat	Gmina
1.						
2.						