

ZGŁOSZENIE KONIA DO REJESTRACJI W POLSKIM ZWIĄZKU JEŹDZIECKIM

NAZWA KONIA:

ZMIANA NAZWY KONIA:

ROK URODZENIA KONIA:

PŁEĆ:

RASA:

MAŚĆ:

WZROST:

OJCIEC:

MATKA:

OJCIEC MATKI:

NR. PASZPORTU:

HODOWCA KONIA (IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA):

WŁAŚCICIEL KONIA (IMIĘ, NAZWISKO/FIRMA):

WSPÓŁWŁAŚCICIEL KONIA (IMIĘ, NAZWISKO/FIRMA):

PESEL / NIP:

PESEL / NIP:

ADRES WŁAŚCICIELA:

KOD POCZTOWY:

ADRES WSPÓŁWŁAŚCICIELA:

KOD POCZTOWY:

MIEJSCOWOŚĆ:

MIEJSCOWOŚĆ:

ULICA / NR

ULICA / NR

WOJEWÓDZTWO:

DOLNOŚLĄSKIE

WOJEWÓDZTWO:

DOLNOŚLĄSKIE

TELEFON:

TELEFON:

E-MAIL:

E-MAIL:

W/W KOŃ BĘDZIE STARTOWAŁ W DYSCYPLINACH:

☐

UJEŹDŻENIE

☐

POWOŻENIE

☐

REINING

☐

SKOKI

☐

WOLTYŻERKA

☐

PARAJEŹDZIECTWO

☐

WKKW

☐

RAJDY KONNE

☐

POLO

• Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem zgłaszanego do rejestracji w PZJ konia. Przyjmuję na siebie skutki prawne niezgodności oświadczenia z rzeczywistym stanem prawnym.

• Na podstawie art.6 ust. 1 lit. a oraz art.7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora- Polski Związek Jeździecki z siedzibą w Warszawie, ul. Karola Miarki 11D, 01-496 Warszawa moich danych osobowych.

PODPIS WŁAŚCICIELA/PIECZĘĆ DATA:

PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA/PIECZĘĆ DATA: