**FORMULARZ ZŁOSZENIOWY**

**wierzchowa próba dzielności koni rasy huculskiej 6 października 2024 r., SK Białka**

**WŁAŚCICIEL:**  .............................................................................................. ……………………………………………………………

 Nazwisko i imię Nr EP Właściciela konia

………………………………………………………..………………………………. …………………………….… ………………………………………

Adres telefon adres mailowy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KOŃ 1** | **KOŃ 2** | **KOŃ 3** | **KOŃ 4** |
| **Nazwa konia** |  |  |  |  |
| **Numer paszportu** |  |  |  |  |
| **Numer wpisu do księgi hodowlanej** |  |  |  |  |
| **Płeć** |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |  |  |
| **Hodowca** |  |  |  |  |
| **Ocena hodowlana – płyta w próbie** |  |  |  |  |
| **Ścieżka huculska – próba dzielności** |  |  |  |  |
| **Jeździec (rok ur.)** |  |  |  |  |
| **Uczestnicy ekipy:** |  |

**Numer rachunku bankowego Właściciela**

…………………………………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………

#### Udział w zawodach/ imprezie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na publikację i rozpowszechnianie zdjęć z zawodów”

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zasadniczej próby dzielności wierzchowej lub zaprzęgowej i biorę w niej udział na własną odpowiedzialność.

Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za poniesione uszczerbki na zdrowiu oraz uszkodzenia mienia. Na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018., poz 1000 z późn. zm.), wyrażam zgodę i upoważniam Polski Związek Hodowców Koni do przetwarzania danych uzyskanych w związku z prowadzeniem oceny wartości użytkowej wyhodowanych przeze mnie lub stanowiących moją własność koni, poprzez ich utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie i udostępnianie do celów statystycznych, informacyjnych, naukowych, hodowlanych, sprawozdawczych i publikacji własnych oraz do udostępniania danych innym podmiotom publikującym wyniki oceny wartości użytkowej, współpracującym z Polskim Związkiem Hodowców Koni na podstawie stosownych, pisemnych porozumień. Polski Związek Hodowców Koni, na żądanie Hodowcy, udostępnia wykaz tych podmiotów. Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ww. celów. Dane osobowe Hodowcy podlegają ochronie zgodnie z przepisami ww. ustawy o ochronie danych osobowych i przechowywane będą w siedzibie Polskiego Związku Hodowców Koni. Hodowcy przysługuje prawo do wglądu i poprawiania danych osobowych.

**Termin zgłoszenia i dokonanie opłat 27 września 2024 r. /piątek/**

**................................................................../Podpis**

**Zgłoszenie przesłać drogą elektroniczną na adres:** **biuro@** **lzhk.pl** **lub na adres: LZHK ul. Mełgiewska 7-9 bl. 1, 20-2029 Lublin, tel. 81 746 20 94**