|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE KONIA****do rejestracji w Polskim Związku Jeździeckim** |
| **Nazwa konia:** | **Zmiana nazwy konia:** |
| **Data urodzenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |

 | **Płeć:** | **Rasa:** | **Maść:** | **Wzrost:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

 |
| **Ojciec:** | **Matka:** | **Ojciec matki:** | **Nr paszportu urzędowego:** |
|  |
| **Hodowca konia (imię, nazwisko/firma):** |
| **Właściciel konia (imię, nazwisko/firma):****…………………………………………………………………………………………………………………….…………….……****.**PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 | **Współwłaściciel konia (imię, nazwisko/firma):****…………………………………………………………………………………………………………………….…………….……**PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |
| **Adres właściciela:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |   |

**kod pocztowy****……………………………………..……****miejscowość****ul.       nr:**  **………………………………….…………….…… ………………………****Województwo:**  **………………………………….…………….……****Telefon:**  **………………………………………………….…****e-mail:**  **………………………………….…………….……** | **Adres współwłaściciela:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |   |

**kod pocztowy****……………………………………..……****miejscowość****ul.       nr:**  **………………………………….…………….…… ………………………****Województwo:**  **………………………………….…………….……****Telefon:**  **………………………………………………….…****e-mail:**  **………………………………….…………….……** |
| **W/w koń będzie startował w dyscyplinach/ach: A, B, C, D, E, F** *(niepotrzebne skreślić)* |
| * *Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem zgłaszanego do rejestracji w PZJ konia. Przyjmuję na siebie skutki prawne niezgodności oświadczenia z rzeczywistym stanem prawnym.*
* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane są poprawne.*
* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Jeździecki i jego partnerów biznesowych w celach marketingowych oraz na otrzymywanie od Polskiego Związku Jeździeckiego i jego partnerów biznesowych informacji reklamowych i materiałów promocyjnych na podany przeze mnie adres do korespondencji oraz adres e-mail. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Mam prawo do wglądu i poprawiania przedmiotowych danych, które udostępniono.*
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |

**Podpis właściciela/pieczęć****Data** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |

**Podpis współwłaściciela/pieczęć****Data** |
|  |
| ***Pierwsza rejestracja w PZJ******Data***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | ***Potwierdzenie rejestracji/zmiany danych w PZJ******podpis/pieczęć:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Data:*** |
| ***Nr rejestracyjny PZJ*** | ***Nr paszportu sportowego/urzędowego*** |
| ***Nr paszportu FEI*** |