

ZGŁOSZENIE KONIA

do rejestracji w Kujawsko Pomorskim Związku Jeździeckim

Nazwa konia:		Związek Hodowlany:		
		Rasa:	Maść:	Wzrost:
Data urodzenia:	Płeć:	Rasa:		Wzrost:
Ojciec: Rasa:	Matka: Rasa:	Zmiana nazwy konia	Nr paszportu urzędowego:	
Ojciec Ojca: Rasa:	Ojciec Matki: Rasa:			
Matka Ojca: Rasa:	Matka matki: Rasa:			

Hodowca konia (imię, nazwisko/firma): Adres:		Współwłaściciel 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/pieczeń	Podpis współwłaściciela/pieczeń
Data	Data

Pierwsza rejestracja w PZJ Data	Potwierdzenie rejestracji/zmiany danych w PZJ podpis/pieczeń:
Nr rejestracyjny PZJ	
Nr paszportu FEI	
Nr paszportu sportowego/urzędowego	Data: