

XI Sportowe Mistrzostwa Polski Koni Arabskich Czystej Krwi

Michałów, 26 – 27 września 2020 r.

Termin zgłoszeń: 18 września 2020 r.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(formularz tylko dla jednego konia)

Właściciel:

Adres:

Kraj: E – mail: Telefon:.....

Pokaz posiada afiliację Europejskiej Komisji Sportowej Koni Arabskich (EAHSpC) ECAHO

W dniu zamknięcia zgłoszeń koń wpisany do księgi stadnej:		Kraj:	Księga stadna:	Nr paszportu:	
Nazwa konia:		Ojciec:	Ojciec:	Ja, niżej podpisany wystawca, oświadczam, że ja i moi podwładni/pracownicy bierzemy pełną odpowiedzialność za zgłoszonego konia i że w pełni akceptuję regulamin, przepisy i jurysdykcję ECAHO. Ponadto, zobowiązuję się do zgłoszenia jakiegokolwiek możliwego konfliktu interesów w stosunku do sędziów. Do formularza dołączone zostały kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowych konia.	
			Matka:		
Dokładna data urodzenia:		Matka:	Ojciec:		
Płeć:	Maść:		Matka:		
Nazwiska jeźdźców:		Data ur. jeźdźca:	Klub:	Start w klasach:	Nazwisko lub nazwa wystawcy:
					Oświadczam, że przy przekazywaniu moich danych osobowych administrator danych osobowych poinformował mnie zgodnie z art. 13 RODO o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych na potrzeby realizacji Mistrzostw.
					Data i podpis wystawcy:

Zgłoszenia koni należy nadsyłać na adres e – mail: marta.jaros@stadninamichalow.pl

W sprawie umieszczenia koni w SK Michałów prosimy o kontakt ze Stadniną (tel. 693 019 123, 693 200 543)

Niniejszy formularz jest nieważny bez podpisu wystawcy.