# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

# na

# VII MISTRZOSTWA POLSKI KONI HUCULSKIEJ

**XXX DNI HUCULSKIE**

Regietów, 13-15. 09-2024 r.

## **Zgłoszenia najpóźniej do 02.09.2024 r.**

**Polski Związek Hodowców Koni w Warszawie**

**fax. (0-22) 628-68-79 lub e-mail: zieba@pzhk.pl**

**WŁAŚCICIEL** (imię i nazwisko)……………………………………………………………………..

e-mail, ………………………………………..…telefon……………………..........................……

nr konta bankowego /obowiązkowo)…………………………………………..................….....

**TERMIN PRZYJAZDU**………………… **DLA KONI ZAMAWIAM BOKS/ STANOWISKO\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KOŃ 1** | **KOŃ 2** | **KOŃ 3** | **KOŃ 4** |
| Nazwa konia |  |  |  |  |
| **Numer paszportu** |  |  |  |  |
| **Płeć** |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |  |  |
| **Płyta** |  |  |  |  |
| **Próba terenowa** |  |  |  |  |
| **Zawodnik**  **Data ur.** |  |  |  |  |
| **Ścieżka huculska** |  |  |  |  |
| **Zawodnik**  **Data ur.** |  |  |  |  |
| **Ścieka huculska juniorzy** |  |  |  |  |
| **Zawodnik**  **Data ur.** |  |  |  |  |
| **Skoki** |  |  |  |  |
| **Zawodnik**  **Data ur.** |  |  |  |  |
| **Skoki juniorzy** |  |  |  |  |
| **Zawodnik**  **Data ur.** |  |  |  |  |

*Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału w zawodach w Regietowie oraz wyrażam zgodę na udostępnienie, publikację i przetwarzanie moich danych oraz wizerunku dla realizacji celów statutowych JKS „Jaśmin” i MZHK Kraków oraz celów imprezy VII Mistrzostwa Polski Koni Rasy Huculskiej i XXX Dni Huculskie.*

**Podpis zgłaszającego**