FORMULARZ ZŁOSZENIOWY

VIII CZEMPIONAT HODOWLANY KONI RASY ŚLĄSKIEJ

w dniu 13 LIPCA 2025 r w Wierzawicach

**WŁAŚCICIEL:** (**nazwisko, adres, e-mail, telefon, fax (koniecznie podać**). .........................................................…

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

Nr konta ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Data planowanego przywozu koni: ………………………………………………………………………………………….………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KOŃ 1 | KOŃ 2 | KOŃ 3 |
| Nazwa konia |  |  |  |
| Numer paszportu |  |  |  |
| Płeć |  |  |  |
| Data urodzenia |  |  |  |
| Klasa czempionatu |  |  |  |
| Prezenter |  |  |  |

**Zamawiam boksy**: ……….. .. szt,

*Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału w wystawie w Wierzawicach oraz wyrażam zgodę na udostępnienie, publikację i przetwarzanie moich danych oraz wizerunku dla realizacji celów statutowych OZHK Rzeszów i imprezy.*

**Termin zgłoszenia mija 7 Lipca 2025 (poniedziałek)**

**Zgłoszenie przesłać na adres: drogą elektroniczną** [**ozhkrzeszow@poczta.onet.pl**](mailto:ozhkrzeszow@poczta.onet.pl) **lub na adres:**

**OZHK Rzeszów, ul Fredry 4 35-959 Rzeszów; tel/fax 017 852 74 94**

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