**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**XVI PARADA KONNA**

**w dniu 24 sierpnia 2025 r. ( niedziela ) w Żarówce**

***PRZYJAZD KLACZY MAŁOPOLSKICH I EKIP ZAPRZĘGOWYCH DO GODZ 11.00***

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KOŃ 1** | **KOŃ 2**  | **KOŃ 3** | **KOŃ 4** |
| **Nazwa konia** |  |  |  |  |
| **Numer paszportu** |  |  |  |  |
| **Płeć** |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |  |  |
| **Hodowca** |  |  |  |  |
| **Czempionat Hodowlany kl młp**  |  |  |  |  |
| **Konkurs powożenia tradycyjnego** |  |  |  |  |
| **Konkursy** **sportowe** | **K. duże pary DK-2** |  |  |  |  |
| **K. duże single DK-1** |  |  |  |  |
|  | **K. małe pary MK-2** |  |  |  |  |
| **jeździec/powożący/luzak (rok ur.)** |  |  |  |  |

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

 *i imprezy XVI Parady Konnej w Żarówce*

**Termin zgłoszenia 18 SIERPNIA 2025 (poniedziałek) lub do wyczerpania limitu !**

**Zgłoszenie przesłać drogą elektroniczną na adres :** **ozhkrzeszow@poczta.onet.pl** **lub pocztą na adres: OZHK Rzeszów, ul Fredry 4 35-959 Rzeszów; tel/fax 017 852 74 94**

 **...................................................................**

 **/Podpis/**