**FORMULARZ ZŁOSZENIOWY**

**XIV GALICYJSKIE LATO Z KONIEM**

**w dniach 9– 10 sierpnia 2025 r. w Bieździedzy**

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

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

**nr konta bankowego** **………………………………………………………….………....**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **KOŃ 1** | **KOŃ 2** | **KOŃ 3** | **KOŃ 4** |
| **Nazwa konia** | |  |  |  |  |
| **Numer paszportu** | |  |  |  |  |
| **Płeć** | |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** | |  |  |  |  |
| **Ścieżka huculska – kwalifikacja** | |  |  |  |  |
| **Ścieżka huculska – Juniorska** | |  |  |  |  |
| **Konkurs skoków – konie duże** | |  |  |  |  |
| **Konkurs skoków – konie małe** | |  |  |  |  |
| **Zawody zaprzęgowe** | **Konie małe- pary** |  |  |  |  |
| **Konie duże – pary** |  |  |  |  |
| **Konie duże – single** |  |  |  |  |
| **jeździec/powożący/luzak (rok ur.)** | |  |  |  |  |

**Zamawiam** : stanowisko …..szt **Boksy** /1 koń/ ……..szt, /2 konie/ ……..szt

Data planowanego wywozu koni ........................................................

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

**Termin zgłoszenia 1 sierpnia 2025 r. (piątek) lub do wyczerpania limitu !**

**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/**