

**Zgłoszenie na Polową Próbę Zaprzęgową klaczy rasy śląskiej
w miejscowości Sadów w dniu 02.09.2018r.**

Imię i nazwisko:..... Adres i tel.:.....

Zgłaszam następujące klacze:

Nr paszportu: 616 _____, nazwa klaczy.....,

Nr paszportu: 616 _____, nazwa klaczy.....,

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za przeprowadzenie Polowej Próby Zaprzęgowej klaczy w wysokości 20 zł

Ewentualne nagrody finansowe proszę przelać na rachunek:

- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na umieszczenie w katalogu wystawy informacji o przeznaczeniu konia do sprzedaży.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Czempionatu i biorę w nim udział w na własną odpowiedzialność. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za poniesione uszczerbki na zdrowiu oraz uszkodzenia mienia.

Na podstawie przepisu art.23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z póź. zm.) wyrażam zgodę i upoważniam Polski Związek Hodowców Koni do przetwarzania danych uzyskanych w związku z prowadzeniem oceny wartości użytkowej wyhodowanych przeze mnie lub stanowiących moją własność koni, poprzez ich utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie i udostępnianie do celów statystycznych, informacyjnych, naukowych, hodowlanych, sprawozdawczych i publikacji własnych oraz do udostępniania danych innym podmiotom publikującym wyniki oceny wartości użytkowej, współpracującym z Polskim Związkiem Hodowców Koni na podstawie stosownych, pisemnych porozumień. Polski Związek Hodowców Koni, na żądanie Hodowcy, udostępnia wykaz tych podmiotów.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ww. celów.

Dane osobowe Hodowcy podlegają ochronie zgodnie z przepisami ww. ustawy o ochronie danych osobowych i przechowywane będą w siedzibie Polskiego Związku Hodowców Koni. Hodowcy przysługuje prawo do wglądu i poprawiania danych osobowych.

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku

.....
podpis