

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Ścieżka Huculska w Pogrzebieniu
10.09.2025

WŁAŚCICIEL: (imię, nazwisko, adres, e-mail, telefon, (koniecznie podać)

.....

.....

	KOŃ 1	KOŃ 2	KOŃ 3	KOŃ 4
Nazwa konia				
Numer paszportu konia				
Numer wpisu do księgi hodowlanej				
Data urodzenia konia				
Właściciel (imię i nazwisko)				
Zawodnik (imię i nazwisko, data ur)				

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wystawy oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz udostępnianie i publikację moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji celów statutowych Związku i zawodów Ścieżka Huculska w Pogrzebieniu. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie mojego wizerunku oraz publikację i rozpowszechnianie zdjęć / filmów z zawodów

TERMIN ZGŁOSZENIA 05.09.2025

Zgłoszenie przesłać drogą elektroniczną na adres: biuro@ozhk-katowice.pl

.....

/Podpis/