XXXII Wiosenny Młodzieżowy Pokaz Koni Czystej Krwi Arabskiej (B-Nat.)

Białka, 04 - 05 czerwca 2022 r. Termin zgłoszeń: 10 maja 2022 r.

ECAHO European Conference of

This show is affiliated with the European Arab Horse Show Commission

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(formularz tylko dla jednego konia)

Właściciel: ..... Kraj: .....

Adres: .....

Telefon:..... e-mail:.....

Hodowca:..... Kraj:.....

W dniu zamknięcia zgłoszeń na pokaz koń wpisany do księgi stadnej: Kraj: **Polska** Księga Stadna: **PASB** **Nr Paszportu:.....**

Klasa:	Nazwa konia:		Ojciec:	Ojciec:	Ja, niżej podpisany wystawca, oświadczam, że ja i moi podwładni/pracownicy bierzemy pełną odpowiedzialność za zgłoszonego konia i że w pełni akceptuję regulamin, przepisy i jurysdykcję ECAHO. Ponadto, zobowiązuję się do zgłoszenia jakiegokolwiek możliwego konfliktu interesów wstosunku do sędziów pomiędzy mną i/lub moimi podwładnymi/pracownikami.
				Matka:	
	Dokładna data urodzenia:		Matka:	Ojciec:	□ Występuje lub może wystąpić konflikt interesów z następującym sędzią: .....
	Płeć:	Maść:		Matka:	□ Nie występuje konflikt interesów z żadnym z sędziów

Nazwisko trenera:	Nazwisko prezentera:	Funkcja pełniona przez osobę podpisującą zgłoszenie (właściciel, trener, asystent, inna – prosimy doprecyzować):

Do formularza dołączone zostały kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowych konia.Niniejszy formularz jest nieważny bez podpisu i danych kontaktowych osoby zgłaszającej konia. Osobą odpowiedzialnąza konia jest jego właściciel lub dzierżawca, ale osoba podpisująca zgłoszenie (prezenter, inni pracownicy np. stajenni lub lekarz weterynarii) może być uznana za dodatkową osobę odpowiedzialną jeśli jest obecna na pokazie lub podejmuje istotne decyzje odnośnie danego konia

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ludowy Klub Sportowy z siedzibą w Białce moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu na potrzeby przeprowadzenia procesu zgłaszania konia do udziału w pokazie Koni Czystej Krwi Arabskiej – organizacji pokazu oraz stworzenia katalogu pokazowego, a ponadto na cele sporządzenia dokumentów księgowych w związku z wystawianiem faktur VAT. Oświadczam także, że zostałem poinformowany przez Ludowy Klub Sportowy o prawie cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, przy czym cofnięcie przeze mnie takiej zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania moich danych, którego Ludowy Klub Sportowy w Białce dokonał przed wycofaniem

KLACZE ŹREBNE

☐ klacz źrebna data ostatniego skoku:.....

Nazwisko osoby podpisującej zgłoszenie:

.....

Adres:.....

.....

Tel/email:.....

Data..... Podpis.....

Proszę o wystawienie faktury VAT: [Tak / Nie] * [osoba prawna / osoba fizyczna] * *niepotrzebne skreślić

Nazwa:..... NIP:.....

Adres:.....

Zgłoszenia koni należy nadsyłać na adres: Małopolska Hodowla Roślin Sp. z o. o.
Stadnina Koni Białka
Białka, 22-300 Krasnystaw
Tel./fax 82 577 12 00
e-mail: show@bialkastud.com