ZGŁOSZENIE KONIA do rejestracji/licencji regionalnej w Warmińsko – Mazurskim Związku Jeździeckim

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwa konia:		**Zmiana nazwy konia:**		
Data urodzenia:	**Płeć:**	**Rasa:**	**Maść:**	**Wzrost:**
Ojciec:	**Matka:**	**Ojciec matki:**	**Nr paszportu urzędowego:**	

Hodowca konia (imię, nazwisko/firma):

Właściciel konia (imię, nazwisko/firma):	**Współwłaściciel konia (imię, nazwisko/firma):**
PESEL	PESEL
Adres właściciela:	**Adres współwłaściciela:**
kod pocztowy ..... **miejscowość**	**kod pocztowy** ..... **miejscowość**
ul. ..... **nr:**	**ul.** ..... **nr:** .....
Województwo:	**Województwo:** .....
Telefon:	**Telefon:** .....
e-mail:	**e-mail:** .....

W/w koń będzie startował w dyscyplinach/ach: A, B, C, D, E, F *(niepotrzebne skreślić)*

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem zgłaszanego do rejestracji w WMZJ konia. Przyjmuję na siebie skutki prawne niezgodności oświadczenia z rzeczywistym stanem prawnym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Polskiego Związku Jeździeckiego i Warmińsko-Mazurskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam że dane są poprawne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Warmińsko – Mazurski Związek Jeździecki, Polski Związek Jeździecki jako prowadzący centralną ewidencję rywalizacji w jeździectwie i jego partnerów biznesowych w celach marketingowych oraz na otrzymywanie od PZJ i jego partnerów informacji reklamowych i materiałów promocyjnych na podany przeze nie adres do korespondencji oraz adres email. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Mam prawo do wglądu i poprawienia przedmiotowych danych, które udostępniono.

Podpis właściciela/pieczęć	**Podpis współwłaściciela/pieczęć**
Data	**Data**

Pierwsza rejestracja w PZJ ***Data***		***Potwierdzenie rejestracji/zmiany danych w PZJ*** ***podpis/pieczęć:***
Nr rejestracyjny PZJ	***Nr paszportu sportowego/urzędowego***	
Nr paszportu FEI		***Data:***