



### III Krakowski Pokaz Koni Arabskich Czystej Krwi

Klub Jazdy Konnej „Szary”, Michałowice

7-9 września 2018 r.

Termin zgłoszeń: **15 sierpnia 2018 r.**

#### Lista koni jednego właściciela / trenera zgłoszonych na pokaz

L.p.	Nazwa konia	Klasa	Płeć konia	Rok urodzenia

Lista koni posłuży do weryfikacji odbioru wszystkich zgłoszeń.

.....  
Zgłaszający (imię i nazwisko lub nazwa)

.....  
Adres e-mail

.....  
Telefon

.....  
Fax

.....  
Data

.....  
Podpis Zgłaszającego

#### OŚWIADCZENIE ZLECENIODAWCY:

Oświadczam, że przy przekazywaniu moich danych osobowych administrator danych osobowych poinformował mnie zgodnie z art. 13 RODO o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych na potrzeby realizacji Krakowskiego Pokazu.

Formularz prosimy wysłać razem z formularzami zgłoszeń koni najpóźniej do **15 sierpnia 2018** roku na adres e-mail:

[Cracow.Show@gmail.com](mailto:Cracow.Show@gmail.com)