



IV Krakowski Pokaz Koni Arabskich Czystej Krwi
i
Otwarty Sportowy Puchar Polski dla Koni Arabskich

Klub Jazdy Konnej „Szary”, Michałowice
5-8 września 2019 r.

Termin zgłoszeń: **16 sierpnia 2019 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 **16 sierpnia 2019** roku na adres e-mail: Cracow.Show@gmail.com