

# ZGŁOSZENIE KONIA

do rejestracji w Lubelskim Związku Jeździeckim

Nazwa konia :	Nr chipa :
---------------	------------

Data urodzenia	Płeć	Rasa	Maść	Wzrost
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ojciec (rasa) .....	Matka (rasa) .....	Nr paszportu sportowego/urzędowego:
- ojciec ojca (rasa) .....	- ojciec matki (rasa) .....	Nr przyżyciowy (UELN):
- matka ojca (rasa) .....	- matka matki (rasa) .....	

Hodowca (Imię, Nazwisko / Firma) :
------------------------------------

Właściciel konia (Imię, Nazwisko / Firma): .....	Współwłaściciel konia (Imię, Nazwisko / Firma): .....
<b>PESEL</b> <input type="text"/>	<b>PESEL</b> <input type="text"/>

Adres właściciela (kod, poczta, miejscowość) <input type="text"/> ..... ul. .... nr.....
Województwo ; Telefon ; 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 LZJ konia. Przyjmuję na siebie skutki prawne niezgodności oświadczenia z rzeczywistym stanem prawnym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie statutowego działania Lubelskiego Związku Jeździeckiego, zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych. (art.6 ust. 1 lit a oraz Roz. Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679). Jednocześnie oświadczam, że powyższe dane są poprawne.

<b>Podpis posiadacza / pieczęć</b>	<b>Podpis współposiadacza / pieczęć</b>
Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>Rejestracja w LZJ</b>	<b>Podpis osoby rejestrującej, pieczęć LZJ</b>
Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

<b>Nr rejestracyjny LZJ</b>
-----------------------------

<b>Nr paszportu sportowego/urzędowego</b>
---

<b>Zmiana Posiadacza konia</b>
Data <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>