

.....
Imię i nazwisko / nazwa¹⁾ właściciela ogiera

.....
Dokładny adres zamieszkania /siedziby właściciela ogiera

.....
Miejscowość i data

**POLSKI KLUB WYŚCIGÓW KONNYCH
REDAKCJA KSIĄG STADNYCH
Koni Pełnej Krwi Angielskiej / Arabskich Czystej Krwi²⁾
ul. Puławska 266, 02-684 Warszawa**

**WNIOSEK
o wydanie zgody na użycie ogiera do rozrodu naturalnego**

Proszę o wydanie zgody na użycie ogiera do rozrodu naturalnego w sezonie kopulacyjnym w roku

Lp.	Nazwa i pochodzenie ogiera	Rasa	Miejsce stacjonowania
1			
2			
3			
4			
5			

Zgodę proszę przesłać na adres:³⁾

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Klub Wyścigów Konnych („PKWK”) z siedzibą w Warszawie moich danych osobowych wskazanych w niniejszym wniosku, w celu wydania zgody na użycie ogiera do rozrodu naturalnego, jak i w celu realizacji zadań ustawowych PKWK, tj. działania na rzecz umacniania i doskonalenia hodowli koni.

Oświadczam także, że zostałem poinformowany przez Polski Klub Wyścigów Konnych 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 Polski Klub Wyścigów Konnych dokonał przed wycofaniem przeze mnie przedmiotowej zgody.

.....
Podpis

właściciela ogiera / osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu

UWAGA!

Należy załączyć wypełnioną i podpisaną przez wnioskodawcę „Klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych”.

1) Dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną.

2) Niepotrzebne skreślić.

3) Wypełnić, jeżeli adres doręczenia jest inny, niż miejsce zamieszkania/siedziba wnioskodawcy.