

Imię i nazwisko rolnika / małżonka rolnika / pełna nazwa podmiotu <sup>2),3)</sup> .....

Miejsce zamieszkania i adres rolnika / małżonka rolnika / pełna nazwa podmiotu <sup>3)</sup> .....

numer PESEL:..... albo kod kraju, numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości <sup>4)</sup> .....

albo REGON<sup>5)</sup> :.....

.....  
*Miejscowość i data*

**POLSKI KLUB WYŚCIGÓW KONNYCH**  
**REDAKCJA KSIĄG STADNYCH**  
**Koni Pełnej Krwi Angielskiej / Arabskich Czystej Krwi<sup>3)</sup>**  
ul. Puławska 266  
02-684 Warszawa

### **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA<sup>1)</sup> O POSIADANIU KONI**

Proszę o wydanie zaświadczenia o posiadaniu koni zgodnie z poniższą listą <sup>6),7)</sup>

- **na druku Z-1/395** - na potrzeby ubiegania się o przyznanie **płatności rolnośrodowiskowej lub płatności ekologicznej<sup>3)</sup>**
- **na druku Z-1/397** - na potrzeby ubiegania się o przyznanie **płatności dla obszarów z ograniczeniami naturalnymi lub innymi szczególnymi ograniczeniami (płatności ONW)<sup>3)</sup>**.

Lp.	NAZWA KONIA	Lp.	NAZWA KONIA
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Zaświadczenie proszę przesłać na adres: <sup>8)</sup> .....

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(am) się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, dostępną na stronie <https://www.pkwk.pl/language/pl/wzory/> i 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 zaświadczenia o posiadaniu konia/koni, jak i w celu realizacji zadań ustawowych PKWK, tj. działania na rzecz umacniania i doskonalenia hodowli koni. Oświadczam także, że zostałem poinformowany przez PKWK 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 PKWK dokonał przed wycofaniem przeze mnie przedmiotowej zgody.

.....  
*Data i podpis(y) osoby(ów)*  
*upoważnionej(ych) do reprezentowania podmiotu*

- 1) Zaświadczenie składa się do kierownika biura powiatowego ARiMR właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub siedzibę rolnika, do **31 października roku**, w którym został złożony wniosek o przyznanie płatności.
- 2) Dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną.
- 3) **Właściwe ZAZNACZYĆ.**
- 4) Wypełnić w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej obywatelstwa polskiego.
- 5) Wypełnić w przypadku rolnika niebędącego osobą fizyczną.
- 6) Należy wpisać wszystkie konie, które były w posiadaniu rolnika przez co najmniej 1 dzień w okresie od dnia 15 marca do dnia 30 września roku, w którym został złożony wniosek o przyznanie płatności
- 7) W przypadku, gdy liczba koni przekracza liczbę wierszy, należy wypełnić dodatkową kartkę wniosku.
- 8) Wypełnić, jeżeli adres doręczenia jest inny, niż miejsce zamieszkania/siedziba rolnika wskazane w nagłówku.