

.....
imię i nazwisko

adres:.....
ulica, nr domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

c.d.....
dokładny adres do doręczeń na terenie Unii Europejskiej

.....
telefon/e-mail

.....
Miejscowość, data

**Prezes PKWK
ul. Puławska 266
02-684 Warszawa**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi **licencji na trenowanie wyłącznie tych koni, których jestem właścicielem lub współwłaścicielem***, w sezonie wyścigowym 20.....

*proszę zaznaczyć właściwą opcję: klusaków koni innych ras

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w art. 21c ust. 1 pkt 2 lit. a,c,d oraz w art. 21c ust. 2 ustawy z dnia 18.01.2001 r. o wyścigach konnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1354).

Oświadczam również, 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 udzielenia licencji na trenowanie koni, których jestem właścicielem lub współwłaścicielem, jak i w celu realizacji zadań ustawowych Prezesa PKWK, tj. nadawania uprawnień oraz udzielania licencji trenerom, jeźdźcom (powożącym) i sędziom wyścigowym. 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

OŚWIADCZENIE - UBEZPIECZENIE NNW

Na podstawie §34 ust. 2 pkt 8 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 marca 2016 r. w sprawie regulaminu wyścigów konnych (Dz. U. poz. 536) oświadczam, że pracownicy obsługi stajni posiadają ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.

.....
podpis