|  |
| --- |
|  **OGÓLNOPOLSKI POKAZ 3-LETNICH KONI ARABSKICH CZYSTEJ KRWI W TRENINGU WYŚCIGOWYM W SEZONIE 2023**  |
|   |  |   |
| **Formularz zgłoszeniowy**  |
|   |  |   |
| Nazwa konia | ………………………………………………………………. |   |
|   |  |   |
| Właściciel | ………………………………………………………………. |   |
|   |  |   |
| Hodowca | ………………………………………………………………. |   |
|   |  |   |
| Prezenter | ………………………………………………………………. |   |
|   |  |   |
| Telefon kontaktowy | ………………………………………………………………. |   |
|   |  |   |
| Numer konta do wypłaty nagrody | ………………………………………………………………. |   |
|  |  |  |
|  Uwagi | ………………………………………………………………. |   |
|  *Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Totalizator Sportowy Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Targowej 25 moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu na potrzeby przeprowadzenia procesu zgłaszania konia do udziału w ogólnopolskim pokazie 3-letnich koni arabskich czystej krwi w treningu wyścigowym w sezonie 2023 – organizacji pokazu oraz stworzenia katalogu pokazowego, a ponadto na cele sporządzenia dokumentów księgowych w związku z wystawianiem faktur VAT. Oświadczam także, że zostałem poinformowany przez Totalizator Sportowy Sp. z o.o. 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 Totalizator Sportowy Sp. z o.o. dokonał przed wycofaniem przeze mnie przedmiotowej zgody.**……………………………………….**Podpis właściciela konia*  |

**Załącznik nr 1**