|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**