



DALZ2018 – II ELIMINACJA – 24.06.2018 – Folwark Leszczynówka

Formularz zgłoszeniowy

należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami lub komputerowo i przesłać na adres:

dalz.zawody@wp.pl

1. Dane Kontaktowe:

Imię i nazwisko powożącego:

Imię i nazwisko luzaka:

Stajnia/Klub:..... Tel. kontaktowy:

2. Rodzaj zaprzęgu: (właściwie zakreślić „x”)

<input type="checkbox"/> Klasa L	<input type="checkbox"/> singiel	<input type="checkbox"/> duże konie	Szerokość tylnej osi
<input type="checkbox"/> Klasa N	<input type="checkbox"/> para	<input type="checkbox"/> kuce	Dzielenie bryczki z zawodnikiem
	<input type="checkbox"/> czwórka		

3. Informacje dot. konia / koni: (właściwie zakreślić „x”)

1. Imię konia: Rasa: Płeć: Nr paszportu:.....

2. Imię konia: Rasa: Płeć: Nr paszportu:.....

3. Imię konia: Rasa: Płeć: Nr paszportu:.....

4. Imię konia: Rasa: Płeć: Nr paszportu:.....

ilość boksów: boksy w dniach: SOBOTA NIEDZIELA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem cyklu imprez DALZ. Jestem zdrowy/a i świadomy/a ryzyka udziału w tego typu imprezie i uczestniczę w niej na własną odpowiedzialność. Organizatorzy nie odpowiadają za poniesione uszczerbki na zdrowiu, kradzież oraz uszkodzenia mienia. Nie będę rościł praw wobec organizatorów i właścicieli stajni w przypadku nieszczęśliwego wypadku.

.....

podpis powożącego

.....

podpis luzaka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją cyklu DALZ (zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 1000) oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celach marketingowych i publikacji w internecie.

.....

podpis powożącego

.....

podpis luzaka