

....., dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
PESEL

.....
(telefon kontaktowy)

Okręgowy Związek Hodowców Koni w Łodzi
- biuro w Bogusławicach

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Zwracam się z prośbą do Okręgowego Związku Hodowców Koni w Kielcach – biuro w Bogusławicach o wydanie zaświadczenia o stanie posiadanych koni, których jestem właścicielem wg danych zawartych w Centralnym Rejestrze Koniowatych Polskiego Związku Hodowców Koni w Warszawie.

Zaświadczenie wydane zostanie w celu:

-
.....
.....
- 1) Proszę o przesłanie zaświadczenia pocztą na wskazany adres za potwierdzeniem odbioru(*)
 - 2) Zaświadczenie odebrane zostanie osobiście w biurze OZHK Kielce – biuro w Bogusławicach(*)
 - 3) Zaświadczenie odebrane zostanie przez osobę upoważnioną (wraz załączonym upoważnieniem):

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru:

Adres:

Seria i nr dowodu osobistego:

.....
(czytelny podpis)

* właściwe podkreślić

Ł ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZGODNYCH Z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:

Okręgowy Związek Hodowców Koni w Łodzi, ul. Narutowicza 7/9, 90-117 Łódź,

NIP: 725-10-50-045, REGON: 001066314

w celu wykonania usług identyfikacyjnych, hodowlanych i wydania w/w zaświadczenia.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobu przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)