

.....  
miejsowość, data

Imię i nazwisko:.....

Miejsce zamieszkania:.....  
.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Miejsce postoju konia:.....

Wpis do księgi: .....

Data wydruku: .....

Data wpisu: .....

Numer bad. mark. DNA: .....

## WNIOSEK

Proszę o dokonanie wpisu **klaczy/ogiera\*** o nazwie .....,  
nr identyfikacyjny paszportu \_ \_ \_ \_ \_ , której/go jestem właścicielem,  
do właściwej księgi hodowlanej i wydanie stosownego zaświadczenia.

- Proszę o poddanie **klaczy/ogiera\*** próbie użytkowości, zgodnie z właściwym programem hodowlanym, jako warunku wpisu do księgi. Jednocześnie zobowiązuję się do poddawania **klaczy/ogiera\*** dalszej ocenie wartości użytkowej, zgodnie z właściwym programem hodowlanym.
- Na podstawie przepisu art.23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z póź. zm.) wyrażam zgodę i upoważniam Polski Związek Hodowców Koni do przetwarzania danych uzyskanych w związku z prowadzeniem oceny wartości użytkowej wyhodowanych przeze mnie lub stanowiących moją własność koni, poprzez ich utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie i udostępnianie do celów statystycznych, informacyjnych, naukowych, hodowlanych, sprawozdawczych i publikacji własnych oraz do udostępniania danych innym podmiotom publikującym wyniki oceny wartości użytkowej, współpracującym z Polskim Związkiem Hodowców Koni na podstawie stosownych, pisemnych porozumień. Polski Związek Hodowców Koni, na żądanie Hodowcy, udostępni wykaz tych podmiotów.
- Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację swoich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ww. celów.
- Dane osobowe Hodowcy podlegają ochronie zgodnie z przepisami ww. ustawy o ochronie danych osobowych i przechowywane będą w siedzibie Polskiego Związku Hodowców Koni. Hodowcy przysługuje prawo do wglądu i poprawiania danych osobowych.

.....  
podpis właściciela

### **Wymiary i bonitacja konia \*\***

Zgrzyz ....., wzrost: ....., obwód klatki ....., nadpęcie: .....

typ	głowa i szyja	kłoda	nogi przednie	nogi tylne	kopyta	stęp + kłus		wygląd ogólny	RAZEM

.....  
Miejsce i data

.....  
Podpis właściciela lub osoby uprawnionej

### **UWAGI**

Wynik próby dzielności klaczy/ogiera:\* .....

Klacz stanowiona ogierem: .....

Inne: .....

Protokół pobrania krwi wydruk: .....

\* niepotrzebne skreślić  
\*\* wypełnia pracownik OZHK/WZHK