



August Championship for Arabian Sport Horses

Stadnina Koni Janów Podlaski
7 sierpnia 2026 r.
Termin zgłoszeń: 13 lipca 2026 r.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (dla jednego konia)

Właściciel:

Adres:

Kraj: **Email:** **Tel.:**

Hodowca:

Pokaz posiada afiliację Europejskiej Komisji Sportowej Koni Arabskich (EAHSC) ECAHO Afiliacja ECAHO

W dniu zamknięcia zgłoszeń na pokaz koń wpisany do księgi stadnej:		Kraj:	Księga Stadna:	UELN:
Nazwa konia:		Ojciec:	Ojciec:	<p>Ja, niżej podpisany wystawca, oświadczam, że ja i moi zawodnicy/pracownicy bierzemy pełną odpowiedzialność za zgłoszonego konia i że w pełni akceptuję regulamin, przepisy i jurysdykcję ECAHO. Ponadto, zobowiązuję się do zgłoszenia jakiegokolwiek możliwego konfliktu interesów w stosunku do sędziów.</p> <p>Do formularza dołączone zostały kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowanych konia.</p>
			Matka:	
Dokładna data urodzenia:		Matka:	Ojciec:	
Płeć:	Maść:		Matka:	
Imiona i nazwiska jeźdźców:	Data ur. jeźdźca:	Klub:	Start w klasach:	<p>Nazwisko osoby podpisującej zgłoszenie:</p>
				<p>Oświadczam, że przy przekazywaniu moich danych osobowych administrator danych osobowych poinformował mnie zgodnie z art. 13 RODO o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych na potrzeby realizacji zawodów sportowych.</p>
				<p>Data i podpis wystawcy:</p>

Zgłoszenia koni należy nadsyłać na adres email: pokaz@prideofpoland.eu

Niniejszy formularz jest nieważny bez podpisu wystawcy