

**OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA / TRENERA / HODOWCY / DŻOKEJA /
PRACOWNIKA OBSŁUGI STAJNI¹**

Nazwisko i imię / Nazwa

.....

Adres zameldowania / siedziba :

województwogmina.....

miejsowość

kod pocztowy poczta

ulica

Adres do korespondencji ²

.....

telefon kontaktowy

PESELdata urodzeniaNIP.....

Urząd skarbowy

Ewentualne należności z tytułu udziału w wyścigach konnych w sezonie 2009 proszę przekazywać na mój rachunek w Banku

Nr

Zgodnie z Ustawą z dnia 28.08.1997 r. „O ochronie danych osobowych” wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby rozliczenia ewentualnych wypłat z tytułu udziału w wyścigach konnych.

.....

podpis osoby składającej oświadczenie

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić jeśli jest inny niż powyżej