

.....
Miejscowość, data

Imię

Nazwisko

Msc. zamieszkania

.....

Msc. postoju konia

Nr. telefonu

Wpis do księgi: Głównej / Wstępnej*

Data wydruku:

Nr. badania markerów genet

WNIOSEK

Proszę o dokonanie wpisu **klaczy / ogiera** * o nazwie: i numerze paszportu
_ _ _ _ _ , której / go* jestem właścicielem, do właściwej księgi
hodowlanej i wydanie stosownego zaświadczenia. Data urodzenia konia: _ _ - _ - _ .

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.

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych do statutowych celów WZHK i PZHK . Zostałem poinformowany, że administratorem moich danych jest WZHK i PZHK , i że mam prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.

.....
Podpis właściciela lub osoby uprawnionej

Wymiary i bonitacja konia **

Zgryz Wzrost, Obwód kl. piersiowej, Nadpęcie

Typ	Głowa i szyja	Kłoda	Nogi Przednie	Nogi Tylne	Kopyta	Ruch		Wygląd Ogólny	RAZEM
						Stęp	Kłus		

.....
Miejsce i data

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

UWAGI

Wynik próby dzielności klaczy / ogiera *

Klacz stanowiona ogierem

Inne

Protokół pobrania krwi wydruk

* Niepotrzebne skreślić

**Wypełnia pracownik WZHK