

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA V MISTRZOSTWA DOLNEGO ŚLĄSKA
POLISH COWBOY RACE STAJNIA ARDENA**

24.05.2025 R.

IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA	
DATA URODZENIA ZAWODNIKA	
NUMER TELEFONU ZAWODNIKA/ OPIEKUNA	
PRZYNALEŻNOŚĆ KLUBOWA	
IMIĘ KONIA	
NAZWA KONKURSU	

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na adres mailowy:
karolina.tru@onet.eu

Wypełnienie i wysłanie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zawodników w celu klasyfikacji i publikacji wyników osoby startującej.