

PRZ.....
CHIP.....
ID.....



POLSKIE TOWARZYSTWO KUĆ SZETLANDZKIE
ZGŁOSZENIE KLACZY I JEJ PIERWSZEGO ŻREBIĘCIA
DO WPISANIA W KLASIE KLACZE I W KLASIE ŻREBIĘTA
POLSKIEJ KSIĘGI STADNEJ KUĆÓW SZETLANDZKICH

Po dokonaniu wpłaty na konto PTKS: Santander Bank 83 1090 2268 0000 0001 2043 4170
wypełniony formularz należy przesłać do biura PTKS Immo 72-200 Nowogard wraz z potwierdzeniem wpłaty

WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE ŻREBIĘCIA:

Data urodzenia (dd.mm.rr):	Płeć	Nazwa stadniny (prefiks) + Imię źrebięcia	Maść i odmiany
-------------------------------	------	---	----------------

Hodowca źrebięcia.....

Aktualne miejsce przebywania źrebięcia.....

Imię klaczy..... Nr PKSKS.....

Hodowca klaczy.....

Właściciel klaczy.....

Adres właściciela klaczy.....

Imię i nazwisko właściciela zgłaszanego źrebięcia.....

Adres.....

PESEL..... Tel..... e-mail.....

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych i zgadzam się na ich umieszczenie w Polskiej Kijdzie Stadnej Kuców Szetlandzkich oraz przedstawienie klaczy i źrebięcia do przeglądu.

Informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest PTKS. Państwa dane osobowe przetwarzane są w zakresie określonym przepisami prawa. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych przysługuje Państwu prawo do wglądu, aktualizowania i poprawiania swoich danych.

Podpis..... data.....

ŚWIADECTWO POKRYCIA KLACZY Nr..... - część A *)

Zaświadczam, że klacz szetlandzka..... Nr id.....

Imię, nazwisko (nazwa) i adres właściciela klaczy.....

została pokryta ogierem szetlandzkim..... Nr id.....

daty skoków..... lub w okresie od dnia..... do dnia.....

Imię, nazwisko i podpis właściciela/dzierżawcy**) ogiera.....

*) część A dla właściciela klaczy

**) niepotrzebne skreślić

Tu odciąć ->

ŚWIADECTWO POKRYCIA KLACZY Nr..... - część B *)

Zaświadczam, że klacz szetlandzka..... Nr id.....

Imię, nazwisko (nazwa) i adres właściciela klaczy.....

została pokryta ogierem szetlandzkim..... Nr id.....

daty skoków..... lub w okresie od dnia..... do dnia.....

Imię, nazwisko i podpis właściciela/dzierżawcy**) ogiera.....

*) część B właściciel/dzierżawca ogiera przesyła do PTKS

**) niepotrzebne skreślić

Formularz 2
Zgł. kl. i 1 źreb.

UWAGI PTKS

Pass wyd. przez.....

dnia.....

Chip źr.....

nr rej.źr.....

d.ur.....

prefix.....

Chip kl.....

Spr.....

pyt.....

odp.....

sent.....