|  |  |
| --- | --- |
|  | **MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK JEŹDZIECKI**ul. Na Błonie 15d 30-147 KRAKÓWNIP: 945-19-06-345 REGON: 350234899konto bankowe: PKO BP nr:19 1240 1431 1111 0010 0710 5864 [www.mzj.krakow.pl](http://www.kjfacimiech.pl/) malwzj@gmail.com |

Załącznik nr 2 do regulaminu powoływania par do Kadry Małopolski w dyscyplinie ...................

**OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA KONIA**

Ja …................................................................................................................................

nazwisko i imię

zam. …............................................................................................................................

adres ( kod, miejscowość, ulica nr )

nr dow. osob. …........................................ PESEL …................................................

oświadczam, że jestem właścicielem konia o imieniu …..............................................

Numerze paszportu ….............................., numerze rejestracyjnym PZJ ….................

Oświadczam, że

1. w/w koń użytkowany jest przez zawodnika

…....................................................................................................................................

nazwisko i imię

zam. …............................................................................................................................

adres ( kod, miejscowość, ulica nr ) celem uczestniczenia w rywalizacji sportowej w dyscyplinie ………… ,

1. wyrażam zgodę na starty konia w reprezentacji Kadry Małopolski w okresie powołania pary - zawodnik/koń do Kadry Małopolski w zawodach i akcjach szkoleniowych przewidzianych w planach startowych zatwierdzonych przez opiekuna Dyscypliny ………… ………… ………… na rok ……..
2. w przypadku ,jeżeli MZJ poniesie koszty związane ze szkoleniem konia i zawodnika w okresie wskazanym w pkt 2, zapadnie decyzja o:
	1. wycofaniu konia ze składu reprezentacji KM z przyczyn zawinionych przez właściciela konia
	2. sprzedaży konia,

zobowiązuję się do zwrotu poniesionych i udokumentowanych przez MZJ kosztów szkolenia konia i zawodnika .....................................w terminie 30 dni od daty wycofania konia ze składu Kadry Małopolski

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Powołania Par Zawodnik/Koń do Kadry Małopolski w Dyscyplinie ……………………

Data …...................................... Podpis ….................................................