

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 KUĆ WÓCUCY 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 CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

**DANE ŻREBIĘCIA:**

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

Hodowca żrebięcia..... Nr EP..... Nr siedz. stada.....

Aktualne miejsce przebywania żrebięcia.....

Imię klaczy..... Nr PKSKS.....

Hodowca klaczy.....

Właściciel klaczy.....

Adres właściciela klaczy.....

Imię i nazwisko właściciela zgłaszanego żrebięcia.....

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 żrebięcia 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 żreb.**

UWAGI PTKS

Pass wyd. przez.....

dnia.....

Chip źr.....

nr rej.źr.....

d.ur.....

prefix.....

Chip kl.....

Spr.....

pyt.....

odp.....

sent.....