

# WNIOSEK O ZAREJESTROWANIE KONIOWATEGO Z ZAGRANICZNYM DOKUMENTEM IDENTYFIKACYJNYM

(wydanym przez podmiot działający na terytorium innym niż Rzeczpospolita Polska  
w rejestrze koniowatych i Centralnej Bazy Danych Koniowatych)

(zgodnie z art. 27 i 38 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2015/262 z dnia 17 lutego 2015 r.  
określającego, na podstawie dyrektyw Rady 90/427/EWG i 2009/156/WE, zasady dotyczące metod identyfikacji koniowatych  
(rozporządzenie w sprawie paszportu konia) (Dz. Urz. UE L 59 z 3.3.2015, str.1) oraz art. 13 i 14 ust. 6 ustawy  
z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. z 2017 r. poz. 546 z późn. zm.).

Niepowtarzalny dożywotni numer (UELN): .....

Rodzaj dokumentu identyfikacyjnego <sup>(1)</sup>:

dokument identyfikacyjny/ duplikat dokumentu identyfikacyjnego/ zastępczy dokument identyfikacyjny

Nazwa koniowatego zadeklarowana przez właściciela (nadanie nazwy lub zmiana nazwy):

.....

Nazwa koniowatego w dokumencie: .....

Gatunek/ Rasa: .....

Płeć/ Maść: .....

Data urodzenia: .....

Kraj urodzenia koniowatego: .....

Numer transpondera (czipa): .....

Data wydania dokumentu identyfikacyjnego: .....

Imię i nazwisko (nazwa) aktualnego właściciela: .....

Adres .....

.....

(kraj, województwo, powiat, miejscowość, ulica, numer domu, nr lokalu, kod pocztowy, poczta, numer telefonu)

Imię, nazwisko i adres, lub nazwa i adres ostatniego właściciela koniowatego zamieszczonego w dokumencie identyfikacyjnym:

.....  
.....

Miejsce stacjonowania koniowatego (adres i telefon kontaktowy): .....

.....

Opis słowny koniowatego:

Głowa: .....

.....

Szyja: .....

Nogi: L.P. ....

P.P. ....

L.T. ....

P.T. ....

Kłoda: .....

Znamiona/Palenia: .....

Oświadczam, że jestem właścicielem koniowatego. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów ustawy z dnia 2 kwietnia 2004 r. o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt (Dz. U. z 2017 r. poz. 546 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest Polski Związek Hodowców Koni, ul. Koszykowa 60/62 m 16, 00-673 Warszawa

.....  
Data zgłoszenia do OZHK/WZHK

.....  
Imię i nazwisko/Nazwa

.....  
Podpis właściciela/  
osoby upoważnionej  
przez właściciela <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> niepotrzebne skreślić