

**KARTA UCZESTNICTWA**

**w VIII OGÓLNOPOLSKIEJ WYSTAWIE KRÓLIKÓW**

**w Boguchwale w dniach 4-6 października 2024 r.**

Imię i nazwisko Wystawcy zwierząt: …………………………........................................................................

Miejsce zamieszkania: ………………………………………………................................................................

Nr domu ………………… kod pocztowy …..……………………. poczta………………………………….

gmina ………………………… powiat ………………………….. woj. ……………………......................

telefon kontaktowy: .…………………………………………………………………….

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………

Nr rejestracyjny pojazdu ……………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu Ogólnopolskiej Wystaw Królików w Boguchwale i wyrażam zgodę na udział w Wystawie na warunkach określonych w tym Regulaminie.

 …………...…………………………………………………… czytelny podpis Wystawcy

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej zawartej w Regulaminie Ogólnopolskiej Wystawy Królików w Boguchwale i zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunkowych do celów budowania pozytywnego wizerunku Ośrodka w przestrzeni publicznej i w mediach

 …………...…………………………………………………… czytelny podpis Wystawcy

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam** **zgody\*** na publikację moich danych w katalogu wystawy

\*niepotrzebne skreślić …………...…………………………………………………… czytelny podpis Wystawcy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rasa, odmiana** | **Płeć** | **Znakowanie** *L.U./P.U.* | **Wiek** | **Kolekcja** | **Uwagi \*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |

* **Opłata klatkowa: 10,00 zł/szt.**

Opłatę należy uiścić w formie przelewu na konto organizatora:

Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Rzeszowie Nr 30 1130 1105 0005 2025 0020 0006.

Tytułem: Imię, Nazwisko – wypożyczenie ……szt. klatek

Potwierdzenie dokonania płatności należy dołączyć do karty zgłoszenia.

**REZERWACJA WYŻYWIENIA**

**IMIĘ I NAZWISKO ………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DATA | LICZBA OSÓB |
| KOLACJA |  Czwartek 03.10 |  |
| ŚNIADANIE | Piątek 04.10 |  |
| OBIAD | Piątek 04.10 |  |
| KOLACJA | Piątek 04.10 |  |
| ŚNIADANIE | Sobota 05.10 |  |
| OBIAD | Sobota 05.10 |  |
| UROCZYSTA KOLACJA(HODOWCA NIEODPŁATNIE) | Sobota 05.10 |  |
| UROCZYSTA KOLACJA OSOBY TOWARZYSZĄCE(150 zł) | Sobota 05.10 |  |
| ŚNIADANIE | Niedziela 06.10 |  |
| OBIAD | Niedziela 06.10 |  |
| KOLACJA | Niedziela 06.10 |  |

**Płatność za wyżywienie na miejscu**

**Rezerwacja noclegów – we własnym zakresie**

Hotel Podkarpacki

Podkarpacki Ośrodek Doradztwa Rolniczego

ul. Suszyckich 9, 36-040 Boguchwała

tel. 17 87 01 555

Hotele w pobliżu PODR Boguchwała :

Hotel Odeon (1,4 km)

Techniczna 1, 36-040 Boguchwała

tel. 17 872 01 00

Hotel ISKRA (5,9 km)

Generała Jarosława Dąbrowskiego 75

tel. 178549740

Hotel Metalowiec (5,7 km)

Generała Jarosława Dąbrowskiego 87

35-040 Rzeszów, tel. [17 854 06 56](https://www.google.com/search?q=hotel+metalowiec+rzesz%C3%B3w&rlz=1C1GCEU_plPL964PL964&sxsrf=ALeKk01RMVo4D6yu7fZNDJtBn91YbHrlVw%3A1628840573522&ei=fSIWYaWrH4idkgWvsZ_IBQ&oq=Hotel+Metalowiec&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EAEYADIHCCMQsAMQJzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwAzIHCAAQRxCwA0oECEEYAFAAWABg3CFoAXACeACAAUCIAUCSAQExmAEAyAEJwAEB&sclient=gws-wiz)

Hotel Horyzont (3,9 km)

Podkarpacka 21, 35-083 Rzeszów

tel. 17 250 25 00

Hotel Twierdza (5,9 km)

ul. Podkarpacka 10B, 35-082 Rzeszów

tel. 17 854 06 02

Hotel Hibiskus (4,5 km)

Zarzecze 19 k. Boguchwały
36-040 Boguchwała

tel. 17 871 15 92, 601 342 000

Hotel Splendor (7,9 km)

Siedliska 495, 36-042 Lubenia

tel. 17 785 22 58,

17 855 46 65, 519 315 410

Organizator Wystawy prosi o dokładne i czytelne wypełnienie niniejszej karty zgłoszeniowej oraz przesłanie jej wraz z potwierdzeniem opłaty klatkowej do dnia **25 września 2024 r.**

**(termin ostateczny)**na adres:

***Podkarpacki Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Boguchwale***

***ul. Suszyckich 9***

***36-040 Boguchwała***

lub elektronicznie (w formie skanu): ***kroliki.boguchwala@podrb.pl***

