

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## Konkurs Umiejętności Branżowych w dziedzinie hodowli koni i jeździectwa

*Branżowe Centrum Umiejętności LIDER w Buku  
11–12 maja 2026 r.*

Formularz należy przesłać do dnia 10.04.2026 r. na adres: [biuro@bcu-konie.pl](mailto:biuro@bcu-konie.pl). Zgodnie z regulaminem zgłoszenie składa szkoła poprzez opiekuna zespołu; dokument należy przesłać jako skan podpisanego formularza albo dokument podpisany profilem zaufanym.

### I. DANE SZKOŁY

Pole	Do wypełnienia
Pełna nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Telefon	
E-mail	

### II. DANE OPIEKUNA ZESPOŁU

Pole	Do wypełnienia
Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Stanowisko / funkcja w szkole	

### III. SKŁAD ZESPOŁU

Każda szkoła może zgłosić maksymalnie 3 uczniów. Każdy uczeń bierze udział w jednej konkurencji konkursowej.

Lp.	Imię	Nazwisko	Klasa	Data urodzenia	Wybrana konkurencja*
1					Horsemanship / Pielęgnacja konia / Olimpiada wiedzy
2					Horsemanship / Pielęgnacja konia / Olimpiada wiedzy
3					Horsemanship / Pielęgnacja konia / Olimpiada wiedzy

\* zakreślić właściwe

#### IV. INFORMACJE ORGANIZACYJNE

Czy zespół korzysta z noclegu 11.05.2026 r.?	TAK / NIE	Liczba pokoi 1-os:  Liczba pokoi 2-os:
Liczba osób wymagających noclegu		
Informacje dodatkowe (np. dieta, alergie, inne szczególne potrzeby organizacyjne)		

#### V. OŚWIADCZENIA

- Oświadczamy, że akceptujemy Regulamin Konkursu Umiejętności Branżowych, dostępny na stronie <https://bcu-konie.pl>.
- Potwierdzamy zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, zamieszczoną w Regulaminie.
- Oświadczamy, że zgłoszony zespół spełnia warunki udziału określone w Regulaminie.
- Oświadczamy, że szkoła zapewni uczestnikom ubezpieczenie NNW na czas udziału w wydarzeniu.
- Wyrażamy zgodę na nasz udział / udział naszych podopiecznych w konkursie oraz na wykorzystanie naszego / ich wizerunku zgodnie z Regulaminem.
- Potwierdzam prawdziwość danych podanych w niniejszym formularzu.

Data i czytelny podpis opiekuna zespołu /	
---	--

osoby upoważnionej przez szkołę	.....
Data i czytelny podpis (opiekuna prawnego) uczestnika nr 1	.....
Data i czytelny podpis (opiekuna prawnego) uczestnika nr 2	.....
Data i czytelny podpis (opiekuna prawnego) uczestnika nr 3	.....

**Uwaga:** dla uczniów niepełnoletnich formularz podpisuje rodzic / opiekun prawny; dla uczniów pełnoletnich – sam uczestnik