

ČMKU - ČMKJ
KLUB BŘETAŇSKÝCH OHAŘŮ z.s.

PŘIHLÁŠKA

Ke klubovým zkouškám loveckých psů

Místo datum

Jméno (pes/fena*)

Plemeno

Číslo zápisu čip

Vržen/a zbarvení

Otec číslo zápisu

Matka číslo zápisu

Majitel adresa

..... telefon

Vůdce adresa

..... telefon

***) NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE**

Prohlašuji, že jsem seznámen se zněním zkušebního řádu a že jej budu respektovat. Beru na vědomí, že pořadatel neručí za případné škody, způsobené psem, ani za jeho ztrátu či úhyn v průběhu zkoušky.

Prohlašuji, že respektuji požadavek GDPR, který je uveden v propozicích příslušné akce a že uděluji pořadatelům souhlas se zpracováním dat, eventuálně se zveřejněním fotodokumentace z akce.

V dne

.....
podpis majitele

.....
podpis vůdce