**Přihláška k CT zkoušce**

**\*) nehodící se škrtněte**

- nová \*)

- opakovaná \*)

Místo konání CT zkoušky: ……………………

Jméno psa: …………………………………………………………

Plemeno: …………………………………… Pes - Fena \*) tet.č…………………… číslo čipu ………………..……………………

Narozen: ………………………………… Barva: …………………

Majitel: …………………………………………………………………

Vůdce na CT zk. …………………………………………………..

Vůdce je členem o.s. CTS JM: ano - ne \*) Členské číslo: …………

Telefon: ……………… www: …………………………………………

Email: ……………………………………………………………………

Vůdce: …………………………………………………………………

Prohlašuji, že jsou mi známy disciplíny CT zkoušky, že výše uvedené údaje

jsou správné a pravdivé. Ručím za škody, které by můj pes způsobil osobám či na věcech v den a v místě konání CT zkoušky.

V ……………………………………………… dne: …………………

Přesná adresa vůdce psa:...........................................................…………………………………………………………………………

Vlastnoruční podpis vůdce psa: …………………………………………………

Přihláška přišla dne: ………………………

Pořadí přihlášky: …………

Startovné:

500,- Kč – nová CT zk.

200,- Kč – opakovaná CT zk.

Uhrazeno: na účet sdružení dne:…………………… – **pro kontrolu poslat kopii o platební transakci**

Poznámka:

Pořadatel: ………………………………… Datum: **…………………………………**

**PŘIHLÁŠKU ZASÍLEJTE ELEKTRONICKY NA e-mail - mdoktor1@seznam.cz**

**Další psi stejného vůdce**

Druhý pes:

Jméno psa: …………………………………………………………

Plemeno: …………………………………… Pes - Fena \*) tet.č…………………… číslo čipu ………………..……………………

Narozen: ………………………………… Barva: …………………

Třetí pes:

Jméno psa: …………………………………………………………

Plemeno: …………………………………… Pes - Fena \*) tet.č…………………… číslo čipu ………………..……………………

Narozen: ………………………………… Barva: …………………

**Udělení souhlasu pro zpracování osobních údajů**

**v Canisterapeutickém sdružení Jižní Morava, z.s.**

**a jeho následné prezentace dle daného nařízení**

 Já níže podepsaná/ý, tímto uděluji souhlas se zpracováním mých osobních údajů dle GDRP - Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob.

Níže uvedené údaje buou založeny v papírové formě v šanonu na adrese spolku.

titul: .........................

jméno: .........................................................................

příjmení: ....................................................................

dat. narození: ............................................................

trvalé bydliště: .........................................................

 ..........................................................

telefon/mobil: .........................................................

www: ........................................................................

vlastnoruční podpis: ...............................................

v: ................................................................................

dne: ...........................................................................