



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:

800,- Kč - nová CT zk.

400,- 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 GDPRP - Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob.

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

titul:

jméno:

příjmení:

dat. narození:

trvalé bydliště:

.....

telefon/mobil:

www:

vlastnoruční podpis:

v:

dne: