**ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z. s.**

OMS Pelhřimov, Na obci 1879, 393 01

e-mail: kynologie.omspe@email.cz

# **Přihláška na jarní svod loveckých psů**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Místo konání: |  | | | Datum: | | |  | |
| Jméno psa – feny, vč. chovné stanice: |  | | | | | | | |
| Plemeno: |  | | | | | Pohlaví: | |  |
| Zapsán(a) – ČLP: |  | | | | | Číslo čipu: | |  |
| Vržen(a) dne: |  | | | | | Barva srsti: | |  |
| Otec: |  | | | | | Číslo zápisu: | |  |
| Matka: |  | | | | | Číslo zápisu: | |  |
| Vlastník psa: |  | | Bytem: | |  | | | |
| Vůdce: |  | | Bytem: | |  | | | |
| Vlastník psa je členem ČMMJ, z.s.- OMS: | |  | | | | | | |
| Telefonní číslo: |  | | E-mail: | |  | | | |

V souvislosti s patřičnoulegislativou GDPR souhlasím se zpracováním a se zveřejněním v přihlášce uvedených údajů na webových stránkách ČMMJ, pobočného spolku či chovatelského klubu a s jejich předáním ČMKJ, ČMKU a patřičnému chovatelskému klubu loveckých psů.

**Souhlasím ANO NE** *(požadované zakroužkujte)*

Beru na vědomí, že mám právo vzít souhlas kdykoli zpět. Pořadatel si vyhrazuje právo nepřijmout přihlášku bez uděleného souhlasu, neboť přihláška nemůže být bez těchto údajů zpracována.

Přihlášeného psa/fenu předvedu buď sám, anebo ho dám předvést svým zplnomocněným zástupcem. Ručím za škody, které by můj pes/fena učinil osobám nebo na věcech.   
Nedílnou součástí přihlášky je oboustranná kopie průkazu původu psa/feny.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V |  | dne |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vlastnoruční podpis vlastníka psa | |  | |
| Přihláška došla dne: |  | Uhrazena dne: |  |