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:	