

# PŘIHLÁŠKA - ŠKOLA ZÁKLADNÍ OVLADATELNOSTI

## PES

Jméno: \_\_\_\_\_

Chovatelská stanice: \_\_\_\_\_

Plemeno: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Pohlaví: \_\_\_\_\_

Další informace: \_\_\_\_\_

## PSOVOD

Jméno: \_\_\_\_\_

Příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Kontakt na zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Vyjádření zákonného zástupce:

Prohlašuji, že souhlasím, aby se můj syn / moje dcera \_\_\_\_\_ se psem \_\_\_\_\_ účastnila výcviku ve Škole základní ovladatelnosti.

Seznámil jsem se i svého syna / svoji dceru s cvičebním řádem Školy základní ovladatelnosti, rozumíme mu a zavazujeme se ho dodržovat. Po dobu pobytu v areálu cvičiště ZKO Písek za oba přebírám plnou odpovědnost a jsem si vědom, že zodpovídám za veškeré jimi způsobené škody.

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů svého syna / své dcery pro účely klubu.

Souhlasím s případným zveřejněním jména, příjmení a fotografií svého syna / své dcery nebo psa na nástěnkách a vývěskách ZKO Písek.

V Písku dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

## ZÁSTUPCE VÝBORU ZKO PÍSEK

Přihláška přijata dne \_\_\_\_\_

Platba (800 Kč) přijata dne \_\_\_\_\_

Převzal (a) \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Kontrola očkovacího průkazu psa dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_