

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 (1000 Kč) přijata dne _____

Převzal (a) _____

Podpis: _____

Kontrola očkovacího průkazu psa dne _____

Podpis: _____