



## 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:

500,- Kč - nová CT zk.

200,- 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](mailto:mdoktor1@seznam.cz)**



## **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 GDPR - 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: .....