**Klub chovatelů Jagdterrierů v Čechách**

**KCHJgtČ z.s.**

# ****Přihláška****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zkouškám loveckých psů** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Místo konání:** |  | | | | | **Datum** |  |
| **Jméno psa – feny, vč. názvu chovné stanice:** |  | | | | | | |
| **Plemeno:** |  | | | | | **Pohlaví:** |  |
| **Zapsán(a) – Člp** |  | | | | | **číslo čipu** |  |
| **Vržen(a)** |  | | | | | **barva** |  |
| **Otec** |  | | | | | **Člp.č.** |  |
| **Matka** |  | | | | | **Člp.č.** |  |
| **Vlastník psa** |  | | | **bytem** | |  | |
| **Vůdce** |  | | | **bytem** | |  | |
| **Jarní svod v** |  | | | **datum** | |  | |
| **Výsledky dřívějších zkoušek (nepovinné)** | |  | | | | | |
| **Vlastník psa je členem ČMMJ, z.s. - OMS v: (nepovinné)** | | |  | | | | |
| **Číslo telefonu:** |  | | | | **e-mail** |  | |

V souvislosti s patřičnou legislativou GDPR souhlasím se zpracováním a se zveřejněním v přihlášce uvedených údajů a údajů o získaných ocenění na webových stránkách Klubu chovatelů jagdterierů v Čechách z.s., pobočného spolku či chovatelského klubu a s jejich předáním ČMKJ, ČMKU a patřičnému chovatelskému klubu loveckých psů dle platného znění ZŘ pro lovecké psy. Souhlasím s pořizováním a zveřejněním fotodokumentace pořízené na akci.

**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. Dále beru na vědomí mé právo požadovat informace či vysvětlení ohledně zpracovaní osobních údajů nebo požadovat výmaz osobních údajů, pokud to nadřízené přepisy umožňují.

Prohlašuji, že je mi znám aktuálně platný zkušební řád a že se mu podrobuji. 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. Přijetí přihlášky je podmíněno současným zaplacením předepsaného poplatku a doložením kopie potvrzení o úhradě.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V:** |  | **Dne:** |  |

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