



ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z. s.
Jungmannova 25, 115 25 Praha 1

Přihláška

k		zkouškám loveckých psů	
Místo konání:		Datum	
Jméno psa – feny, vč. názvu chovné stanice:			
Plemeno:			
Zapsán(a) – Člp. číslo zápisu:		Tetovací číslo:	
Číslo čipu:			
Vržen(a):		Barva:	
Otec:		Člp.č.:	
Matka:		Člp.č.:	
Vlastník psa:		Bytem:	
Vůdce:		Bytem:	
Číslo loveckého lístku:		Číslo OP:	
Jarní svod v		Datum:	
Výsledky dřívějších zkoušek:			
Vlastník psa je členem ČMMJ, z.s.- OMS v:			
Číslo telefonu:		e-mail	

Požaduji střelce **ANO** **NE** (Výše poplatku dle propozic, platba v hotovosti na místě při prezenci.)

V souvislosti s patřičnou legislativou 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 dle platného znění ZŘ pro lovecké psy.

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.

Prohlašuji, že je mi znám zkušební řád ČMMJ a že se mu podrobuji. Přihlášeného psa/fenupředvedu buď sám, anebo ho dám předvést svým zplnomocněným zástupcem. Ručím zaškody, které by můj pes/fena učinil osobám nebo na věcech. Přijetí přihlášky je podmíněno současným zaplacením předepsaného poplatku.

V _____ dne

Vlastnoruční podpis vlastníka psa:

