 **ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z. s.**

Okresní myslivecký spolek Benešov

 Erbenova 134, 256 01 Benešov, **Telefon:** +420 608314315 | **Email:** omsbn@seznam.cz

# Přihláška ke zkouškám loveckých psů

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Místo konání: |  | Datum |  |
| Jméno psa – feny, vč. názvu chovné stanice: |  |
| Plemeno: |  | Pohlaví: | Pes Fena \* |
| Zapsán(a) – Člp. číslo zápisu |  | číslo čipu (tetovací č.) |  |
| Vržen(a) |  | Chovný jedinec : | Ano NE \* |
| Otec |  | Člp.č. |  |
| Matka |  | Člp.č. |  |
| Vlastník psa |  | bytem | PSČ |
| Vůdce |  | bytem | PSČ |
| Jarní svod v |  | datum |  |
| Výsledkydřívějších zkoušek |  |
| Vlastník psa je členem ČMMJ, z.s. - OMS v: |  |
| Číslo telefonu: |  | e-mail |  |

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** \*

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/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.

V dne

Vlastnoruční podpis vlastníka psa (bez podpisu nelze přijmout)

**Požaduji zajištění střelce: ANO NE** \*

\* *nehodící se škrtněte*