



## ZGŁOSZENIE PSA

na

### Warsztaty dla tropowców i posokowców psów początkujących

organizowane w dniu 5.04.2025 roku, w miejscu 66-626 Brzózka

**Nazwa psa:**

**Rasa psa:**

**płeć: pies/suka**

**PKR:**

**nr rej. oddziału :**

**Data urodzenia:**

**Numer tatuażu/chip:**

**Ojciec:**

**PKR:**

**Matka:**

**PKR:**

**Hodowca:**

**Adres:**

**Właściciel:**

**Adres:**

**Telefon kontaktowy:**

**Adres e-mail:**

**Przewodnik:**

**Adres:**

**Oświadczam, że pies jest zaszczepiony przeciwko wściekliznie: zaświadczenie nr .....**

Ja niżej podpisany oświadczam, że zobowiązuje się do podporządkowania art. 431. K.C. „właściciel zwierzęcia ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane przez to zwierzę” i jego nadzór.

Wyrażam zgodę na nieodpłatną i nieograniczoną czasowo i miejscowo publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Związek Kynologiczny w Polsce Oddział w Zielonej Górze, utrwalonego podczas I Warsztatów dla tropowców i posokowców w dniu 5.04.2025 roku, którego byłem/em uczestnikiem, dla celów marketingowych (w tym promocyjnych i reklamowych) związanych z działalnością (np. ogłoszenie wyników konkursu, promocja ZKwP, promocją sponsorów, itp.)

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

**W załączeniu (scan/ksero): dowodu wpłaty za udział w warsztatach, rodowodu psa, zaświadczenia przeciwko wściekliznie, legitymacji członkowskiej lub potwierdzenie wpłaty składki członkowskiej za 2025r.**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis