



ZGŁOSZENIE PSA

na



Warsztaty dla tropowców i posokowców psów początkujących

organizowane w dniu 25.05.2025 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 II Warsztatów dla tropowców i posokowców w dniu 25.05.2025 roku, którego byłam/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.

.....
miejscowość, data

.....
podpis