

PŘIHLÁŠKA DO KURZU

základní ovladatelnosti

Jméno		Příjmení	
Adresa			
PSČ, město			
Datum narození			
Telefon (VS platby)		E-mail	
PES			
Jméno		Pohlaví	pes / fena
Rasa		Věk	

Zaškrtněte pravdivý výrok:

- ☐ jsem nováček
- ☐ jsem pokročilý začátečník, navazuji tedy na předchozí kurz
- ☐ jsem majitel jiného psa, se kterým jsem se ZKO Hradištka spolupracoval v minulosti
- ☐ jsem řádný člen ZKO

Prohlašuji, že

- jsem byl seznámen s podmínkami kurzu
- souhlasím s pořizováním fotodokumentace, videozáznamů z tohoto kurzu a dále akcí ZKO Hradištka a jejich zveřejňováním na webu ZKO Hradištka a na profilech ZKO Hradištka na sociálních sítích.
- souhlasím se zpracováním mých osobních údajů pro účely evidence dle předpisů GDPR.

Dne _____._____

Podpis žadatele

V případě nezletilosti žadatele je vyžadován souhlas zákonného zástupce žadatele:

Jméno		Příjmení	
Adresa			
PSČ, město			
Telefon		E-mail	

Dne _____._____

Podpis zákonného zástupce žadatele