



ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA
Jungmanova 25, 115 25 Praha 1

PŘIHLÁŠKA

K zkouškám loveckých psů

Pořadatel **Okresní myslivecký spolek Hodonín**

Místo Datum

Jméno psa – feny

Plemeno

Zapsán/a/ ČIP:

Vržen(a) Barva

Otec Člp

Matka Člp

Majitel Bytem

Vůdce Bytem

Jarní svod v Datum

Výsledky dřívějších zkoušek

Telefon na vůdce psa

* Prohlašuji, že je mi znám zkušební řád ČMMJ a že se mu podrobuji. Přihlášeného psa předvedu buď sám, anebo ho dám předvést svým zplnomocněným zástupcem. Ručím za škody, které by můj pes-fena učinil osobám nebo na věcech. Beru na vědomí, že přijetí této přihlášky je podmíněno současným zaplacením předepsaného poplatku.

Udělují tímto souhlas Českomoravské myslivecké jednotě, z.s, okresnímu mysliveckému spolku v Hodoníně se sídlem Purkyňova 32, 695 04 Hodonín, aby se smyslu příslušných právních předpisů zpracovávala tyto osobní údaje: bydliště, telefonní číslo a e-mail. Tyto údaje jsou zpracovávány za účelem zjednodušení kontaktování majitele psa na zkoušky loveckých psů. Údaje budou zpracovávány do dob konání zkoušek.

Beru na vědomí, že mám právo vzít souhlas kdykoli zpět, požádat OMS o informaci, jaké mé osobní údaje zpracovává, v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na OMS nebo Úřad pro ochranu osobních údajů.

Přijetí přihlášky je podmíněno současným zaplacením předepsaného poplatku. Spolu s přihláškou zasílejte ofocený průkaz původu psa /ČITELNĚ NASKENOVANÉ/

V Dne

Vlastnoruční podpis majitele psa

Přesná adresa

e-mail: Telefon:

Majitel psa člen ČMMJ ANO NE Vůdce psa člen ČMMJ ANO NE

(nutné ke stanovení poplatku)

Přihlášku zasílejte na adresu pořadatele :

OMS Hodonín, Purkyňova 32, 695 01 Hodonín

e-mail: hodonin@cmmj.cz