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

Jungmannova 25, 115 25 Praha 1

Okresní myslivecký spolek Nymburk, Maršála Koněva 2067, 288 02 Nymburk

#  **Přihláška**

|  |  |
| --- | --- |
|  | zkouškám loveckých psů |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Místo konání: |  | Datum |  |
| Jméno psa – feny, vč. názvu chovné stanice: |  |
| Plemeno: |  | Pohlaví: | Pes Fena |
| Zapsán(a) – Člp. číslo zápisu |  | číslo čipu |  |
| Vržen(a) |  | barva |  |
| Otec |  | Člp.č. |  |
| Matka |  | Člp.č. |  |
| Vlastník psa |  | bytem |  |
| Vůdce |  | bytem |  |
| Jarní svod v |  | datum |  |
| Výsledkydřívějších zkoušek | --- |
| Vlastník psa je členem ČMMJ, z.s. - OMS v: | není |
| 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** *(požadované zakroužkujte)*

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.

 **Požaduji zajistit střelce ANO NE (požadované zakroužkujte**)

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  | Nymburku | dne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vlastnoruční podpis vlastníka psa  |  |
| Přihláška došla dne:  |  | Uhrazena dne: |  |