



CANISTERAPIE Kladno Přihláška



Psovod

Jméno a Příjmení:*

Adresa a Psč:*

Telefon:* **E-mail:***

Bankovní účet:* **Datum narození:**

Pes

Plemeno: Pes Fena

Jméno psa:

Číslo čipu:* / **Tetování:**

Kynologické zkoušky:

Žádná ZZO ZOP Jiná: **Rok Zkoušky:**

Souhlasím, že do 3 měsíců dodám **Výpis z rejstříku trestů**, odešlu **Fotku sebe a psa** na canis.kladno@seznam.cz a zaplatím **členský příspěvek** na účet Canisterapie Kladno 2400699577/2010 vedeného u Fio banky.

Můj pes má, **všechna důležitá očkování** a **výcviku** se **smí** účastnit teprve až **po prvním očkování** proti **vzteklině**, tzn.: Od data **Platnosti od** v **Očkovacím průkazu / Pet Passport**.

Prohlašuji, že se seznámím se **Stanovami** a **Zkušební řádem** a budu je dodržovat.

Souhlasím se zveřejňováním fotografií z akcí pořádaných Canisterapií Kladno na webových stránkách a Facebooku organizace.

Svým podpisem souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o Ochráně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR). Souhlasím s vedením svých osobních údajů (uvedených v této přihlášce) v databázi Canisterapie Kladno z. s. Tyto údaje slouží výhradně pro účely organizace a nebudou poskytovány třetím stranám.

Beru na vědomí, že za škody způsobené canisterapeutickým týmem (psovod, pes) je 100% zodpovědný psovod nebo majitel psa.

Mám

Sjednané pojištění odpovědnosti za psem způsobené škody, případné újmy na zdraví způsobené psem

Nemám

*Povinné položky

V:

Dne:

Podpis: