



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 dodám aktuální Výpis z **rejstříku trestů**, Fotku sebe a psa kopii zašlu na canis.kladno@seznam.cz a zaplatím **členský příspěvek** ve výši 500,- Kč na účet Canisterapie Kladno 2400699577/2010 vedeného u Fio banky. Do zprávy uveďte Jméno a příjmení a rok.

☐ 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 **Zkušebním 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 Ochraně 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: