

P Ř I H L Á Š K A

Jméno:		
Příjmení:		
Adresa:		
Datum narození:		
Telefon:		Souhlasím se zveřejněním na stránkách ZKO Hrádek na seznamu členů ANO NE
E-mail:		Souhlasím se zveřejněním na stránkách ZKO Hrádek na seznamu členů ANO NE
Číslo průkazu:		
Členství:	Řádné:	Hostující:

Pohlaví psa:	
Plemeno psa:	
Jméno psa:	

Přestup ze ZKO _____ datum ukončení členství v ZKO _____

Nedílnou součástí této přihlášky je dokument Informace o zpracování osobních údajů včetně Souhlasu se zpracováním osobních údajů. Bez uděleného souhlasu není možné být členem ČKS.

PODPISEM PŘIHLÁŠKY BERU NA VĚDOMÍ, ŽE ZA SVÉHO PSA PLNĚ ODPOVÍDÁM - DLE § 2958 OZ § 2961 A 2962-2962 OZ (NÁHRADA ZA VYTRPĚNÉ BOLESTI, ZTÍŽENÍ SPOLEČENSKÉHO UPLATNĚNÍ, NÁHRADA MAJETKOVÉ I NEMAJETKOVÉ ÚJMY, NÁHRADA DUŠEVNÍCH ÚTRAP OSOB BLÍZKÝCH A POD).

V dne

vlastnoruční podpis
(u osob mladších 18 let souhlas zákonných zástupců)