

PŘIHLÁŠKA

do Základní kynologické organizace Úpice - 413
IČO 64203247

Osobní údaje:

Příjmení Jméno.....
Datum narození Tel.číslo.....
Adresa
Číslo legitimace ČKS(pouze u přestupu)

Data psa:

Jméno psa
Plemeno psa..... Pohlaví psa
Datum narození psa..... Tetovací číslo..... Číslo čipu

Informace sdružení jsem schopen přijímat :

telefon : e-mail: jiný způsob:

Aktuální informace možno najít na našich webových stránkách www.zkoupice.cz

Při zápisu do ZKO je chovatel povinen :

- mít řádné vyplněný očkovací průkaz psa, v němž je zaznamenána vakcinace minimálně proti vzteklině, parvoviroze, leptospiroze, infekční hepatitidě a psince. Vakcinace nesmí být mladší 20-ti dnů a starší 1 rok
- mít odpovídající výstroj psa - vhodný obojek, krátké vycházkové a dlouhé vodítko, ochranný náhubek, aport (dřevěná nebo gumová činka, střepec apod.)
- dodržovat výcvikový a klubový řád
- odevzdat vyplněnou a podepsanou přihlášku

Doporučení pro chovatele:

- být pojištěn proti škodám na zdraví nebo majetku způsobených psem jiné osobě nebo zvířeti. Většinou bývá toto pojištění zahrnuto v „Pojištění odpovědnosti za škody občanů“. Pojistka je vhodná pro případ, kdy Váš pes způsobí škodu druhému člověku nebo zvířeti nejen na cvičišti, ale kdekoli.

Členství v ZKO vstupuje v platnost dnem uhrazení vstupního a členského poplatku.

Potvrzuji svým podpisem, že údaje jsou pravdivé a s uvedenými body souhlasím. Zároveň souhlasím s vedením mých osobních údajů (jméno, příjmení, adresa, datum narození, tel. číslo, e-mail) v databázi ZKO, s jejich předáním zpracovateli, pořadatelům vnitrostátních i mezinárodních soutěží a souhlasím se zveřejňováním svých osobních údajů a sportovního výkonu nebo funkce (rozhodčí, předseda apod.) v médiích a webu ČKS.

Beru na vědomí, že za škody způsobené svým psem plně zodpovídám.

v.....dne.....

Podpis:.....

Podpis zákonného zástupce: