

ZGŁOSZENIE

Próby pracy polowej wyźłów i próby pracy psów myśliwskich małych ras

22.04.2012 OHZ Mroków

Rasa.....

Nazwa i przydomek.....

Data urodzenia.....

Płeć.....

Nr rodowodu (PKR)
(dopuszczalna jest adnotacja „w przygotowaniu”).

Nr rejestracyjny
(wymagany jest dla wszystkich psów/suk).

Nr tatuażu.....

Ojciec.....

Matka.....

Hodowca.....

Właściciel.....

Adres.....
(kod, miasto, ulica)

Jestem/nie jestem członkiem Polskiego Związku Łowieckiego

Telefon / Fax / e-mail.....

Znany jest mi regulamin próby pracy polowej wyźłów i próby pracy psów myśliwskich małych ras. Zobowiązuję się do niego zastosować; ponoszę odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez mojego psa/sukę; mam opłaconą składkę członkowską Związku Kynologicznego w Polsce (za rok bieżący).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji prób i na stronie internetowej Zarządu Okręgowego Polskiego Związku Łowieckiego w Warszawie.

Oplata:

- 150 zł + VAT - dla osób nie będących członkami Polskiego Związku Łowieckiego;
- 100 zł (bez VAT-u) dla myśliwych.

Data i podpis.....