ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA
Lešanská 1176/2a, 141 00 Praha 4 – Chodov

PŘIHLÁŠKA
ke zkouškám loveckých psů

Druh zkoušek:			
Pořadatel:	ČMMJ, z.s.- okresní myslivecký spolek Přerov	Telef.:	703 346 211
Místo konání:		Datum konání:	
Jméno psa:		Pohlaví:	
Plemeno:		zapsán(a) ČLP	
Číslo čipu:		Tetovací číslo:	
Vržen(a) dne:		Barva:	
Otec:		ČLP	
Matka:		ČLP	
Majitel psa:		*člen ČMMJ u OMS:	
Vůdce psa:			
Výsledky dřívějších zkoušek:			

V souvislosti s patřičnou legislativou GDPR podpisem přihlášky souhlasím se zpracováním a zveřejněním v přihlášce uvedených údajů a fotografií pořízených na zkoušce na webových stránkách ČMMJ, pobočného spolku či chovatelského klubu a s jejich předáním ČMKJ, ČMKU a patřičnému chovatelskému klubu loveckých psů dle platného znění ZŘ pro lovecké psy.
Beru na vědomí, že mám právo vzít souhlas kdykoliv zpět. Pořadatel si vyhrazuje právo nepřijmout přihlášku bez uděleného souhlasu, neboť přihláška nemůže být bez těchto údajů zpracována.
Prohlašuji, že je mi znám zkušební řád ČMMJ a že se mu podrobuji. Přihlášeného psa/fenu předvedu buď sám, nebo ho dám předvést svým zplnomocněným zástupcem. Ručím za škody, které by můj pes/fena učinil(a) osobám, nebo na věcech. **Přijetí přihlášky je podmíněno zaplacením startovního poplatku!**

Přesná adresa majitele psa vč. psč:			
Telefon:		E-mail:	
V		Dne:	Vlastnoruční podpis majitele psa:

Přihlášku zasílejte na adresu pořadatele, nikoliv na ČMMJ, z.s. Praha !

** Z důvodu poskytnutí slevy na startovním poplatku uveďte, u kterého OMS je majitel psa registrován jako člen ČMMJ, z.s. Členové OMS musí doložit platným členským průkazem.*

POZNÁMKY PRO POŘADATELE

Přihláška došla …… číslo ……..

Potvrzena ……

Zaplaceno Kč ……..

VÝSLEDEK ZKOUŠKY

Obstál - počet bodů ……..

Celková klasifikace ……

Důvod proč neobstál ……

……

……

……

……

……

……

……

Podpisy rozhodčích ……

……

……

……

……

Ověření pořadatele
(razítko a čitelný podpis)