

KYNOLOGICKÝ KLUB

Z L Í N

P Ř I H L Á Š K A



Příjmení: _____

Jméno: _____ Dat.narození: _____

Bydliště: _____ PSČ: _____

Rodné č.: _____ Telefon: _____

Povolání: _____

Cvičím s: Pes Fena

Plemeno: _____ Dat.narození: _____

Jméno: _____

Tetovací číslo. _____ čip _____

Dos. zkoušky: _____

Člen KK Zlín od: _____

Svým podpisem dávám souhlas, že mé osobní údaje mohou být použity
(dle zák.101/2000) pro evidenční potřeby organizace Kynologický klub Zlín ZO 11201.

Ve Zlíně dne:

.....
podpis zákon.zástupce

.....
podpis