

# ZGŁOSZENIE

## Próby pracy dzikarzy

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 dzikarzy.  
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.

Data i podpis.....