



Přihláška

Příjmení:*		Jméno:*	
Adresa:			
Datum narození:¹		Místo:¹	
Rodné číslo:¹		Telefon:*	
Zaměstnání:		e-mail:*	

Plemeno psa:

V oblasti kynologie se nejvíce věnuji:

V klubu se chci věnovat:

Souhlasím s tím, aby povinné údaje v této přihlášce byly využívány pro účely evidence a informování členů Karpatského kynologického klubu z.s.

Se všemi uvedenými daty je nakládáno v souladu s GDPR, v žádném případě nejsou předávány třetím stranám (s výjimkou žadatelů o mushingovou licenci - v těchto případech jsou osobní údaje předávány pouze po osobní žádosti).

Za nezletilého člena přihlášku vyplňuje jeho zákonný zástupce.

V:

Podpis:

Dne:

Člen přijat na členské schůzi dne:

Podpis předsedy:

* povinný údaj

¹ volitelný údaj, v případě žádosti o závodní licenci je nutno údaje doložit