

PŘIHLÁŠKA ke členství v ZKO

Údaje člena

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: _____

Datum narození: _____

Telefon: _____

Email: _____

Číslo legitimace

ČKS: _____

Údaje psa

Pohlaví: _____

Jméno: _____

Datum narození: _____

Dále vyplnit pro psy s PP

Rasa: _____

Chovatelská stanice: _____

Číslo zápisu: _____

Tetovací číslo: _____

Číslo čipu: _____

- Povinnosti a práva člena ZKO jsou stanoveny stanovami ČKS a vnitřními předpisy ZKO. Svým podpisem stvrzuji, že jsem se s oběma dokumenty seznámil.
- Souhlasím s pořizováním fotodokumentace, videozáznamů ze všech akcí pořádaných ZKO a jejich zveřejňování. (sportovní akce např. – závody, zkoušky z výkonu, společenské akce např. – letní výcvikový tábor, kurzy pro štěňata, běžný výcvik, oslavy jubileí apod.)
- Souhlasím, aby byly moje osobní údaje vedeny v databázi ČKS a ZKO. Dále souhlasím s předáním mých osobních údajů zpracovateli, pořadatelům vnitrostátních i mezinárodních soutěží a souhlasím se zveřejňováním mých osobních údajů a sportovních výkonů nebo funkce v médiích.

Datum a místo: _____

Podpis člena: _____

Potvrzení zákonného zástupce v případě, že je člen nezletilý:

Jméno a příjmení: _____

Kontakt: _____

Podpis: _____



ADRESA

NÁZEV:
Český kynologický svaz ZKO Ostrava – Zátíší 017

SÍDLLO:
Selská 264, 742 85 Vřesina

POŠTOVNÍ ADRESA:
Průmyslová, 747 64 Velká Polom

IČO:
67340407

BANKOVNÍ ÚČET:
275057671/0300

KONTAKT

 Denisa Grigarová
 info@zkovelkapolom.cz
 +420 723 631 174