

# PŘIHLÁŠKA

## do Základní kynologické organizace ZKO 011 NOVÝ JIČÍN

Jméno:	
Příjmení:	
Adresa:	PSČ:
Datum narození:	Telefon:
E-mail:	
V kynologii od roku: (pro bývalé členy a členy z jiných organizací)	
Č. průkazu:	

Jméno psa:	
Rasa psa:	
Datum narození psa:	

### Prohlášení:

Souhlasím se stanovami ZKO Nový Jičín a ČKS, které jsem četl/a a zavazuji se k jejich dodržování stejně tak i dodržování dalších zákonů a obecně závazných předpisů týkajících se činnosti v kynologii.

Beru na vědomí, že za doručovací adresu bude považována výše uvedená e-mailová adresa pro doručování informací.

Souhlasím s vedením, zpracováním a zveřejňováním osobních údajů pro potřeby ZKO Nový Jičín-011 a ČKS (dle nařízení EU 2016/679).

Dále souhlasím se zveřejňováním údajů o mojí osobě týkající se kynologické činnosti na internetových stránkách klubu a ve veřejných médiích.

Jsem si vědom, že členové ZKO se účastní výcviku a činnosti ZKO na základě vlastního rozhodnutí a na vlastní nebezpečí.

Osoba, která se účastní činnosti ZKO plně odpovídá za škody způsobené jím vedeným psem a to jak na zdraví, tak i majetku.

U nezletilých osob je ke členství v klubu nutný písemný souhlas jeho zákonného zástupce, který je seznámen s výše uvedenými podmínkami a s členstvím nezletilého souhlasí.

Přihláška zůstává archivována v ZKO-011 a nezasílá se na ČKS.

Datum:
V:
Podpis žadatele, nebo zákonného zástupce: