|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wystawa psów | | **Międzynarodowa /*Krajowa International Show / National Show*** | | | | **ZGŁOSZENIE**  **PSA/SUKI**  **NA WYSTAWĘ** |
| Miasto | | |  | | |
| Data | | |  | | | **APPLICATION FORM** |
| Nr rodowodu /pedigree number | | |  | | | |
| Rasa / breed | | |  | | | |
| Nazwa i przydomek / dog name | | |  | | | |
| Płeć / sex | | | **PIES / SUKA** | | | |
| Maść / color | | |  | | | |
| Rodzaj włosa / type of the coat | | |  | | | |
| Klasa / class |  | | | | Data urodzenia / date of birth \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ | |
| Tytuły, wyszkolenie / tittles, level of training | | | |  | | |
| Nr tatuażu / chip / chip/tatoo number | | | |  | | |
| Ojciec / Father | | | |  | | |
| Matka / Mother | | | |  | | |
| Hodowca / Breeder | | | |  | | |
| Właściciel / Owner | | | |  | | |
| Adres / Adress | | | |  | | |
| Telefon / Fax / e-mail | | | |  | | |
| **Związek Kynologiczny PL Ul Główna 69 58-312 Chwaliszów Tel 881380659 biuro@zwiazek-kynologiczny.pl**  **WAŻNE:**  •Przesłanie zgłoszenia zobowiązuje materialnie właściciela psa/suki do uiszczenia opłaty, bez względu na to, czy pies/suka zostanie doprowadzony do oceny, czy też nie. W katalogu zostaną umieszczone tylko psy/suki, których zgłoszenia zostaną nadesłane i opłacone w terminie. Do zgłoszenia prosimy dołączyć kserokopię rodowodu i dowodu wpłaty.  •Oświadczam, że znany jest mi regulamin wystaw i zobowiązuję się do niego zastosować; ponoszę odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez mojego psa/sukę.  •**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji wystawy oraz na umieszczenie na stronie internetowej ZK.PL** | | | | | | |
| **Data i podpis/ Date and signature** | | | | | | |