



PRIHLÁŠKA

skúšky poľovných psov.

Meno psa

Zapísaný v Čip

Pohlavie Farba

Narodený Plemeno

Matka Zapísaná

Otec Zapísaný

Chovateľ

Majiteľ

Vodič

Adresa

..... Telefónne číslo

Člen KCHNKS áno nie E-mail

Výsledky z predchádzajúcich skúšok

.....

Hodnotenie exteriéru

.....

Miesto a dátum

Podpis

Svojim podpisom potvrdzujem, že v zmysle ustanovení nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679, z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) a ustanoveniami zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, som bol oboznámený so spracúvaním mojich osobných údajov prevádzkovateľom KCHNKS; so svojimi právami a podmienkami spracúvania osobných údajov prevádzkovateľom. Spracúvanie osobných údajov prevádzkovateľom je podľa predmetu činnosti vykonávané najmä na právnom základe plnenia zákonnej povinnosti, právnom základe predzmluvných vzťahov a plnenia zmluvy a právnom základe oprávneného záujmu prevádzkovateľa.