

PRIJAVNICA ZA TEČAJ ŠOLANJA PSOV – INDIVIDUALNO ŠOLANJE



PODATKI O VODNIKU

Priimek in ime _____ Zaposlitev _____
Naslov _____ Naslov podjetja _____
Poštna št. _____ Kraj _____
Telefon _____ GSM _____ E-mail _____

PODATKI O LASTNIKU

Priimek in ime _____
Naslov _____
Poštna št. _____ Kraj _____
Telefon _____ GSM _____ E-mail _____

PODATKI O PSU

Polno ime _____
Pasma _____
Datum skotitve _____
Številka rodovnika _____ Tetovirna številka _____
Številka čipa _____
Spol psa: _____ M _____ Ž _____
Številka delovne knjižice _____

DRUGI PODATKI O PSU

Pes živi _____ v stanovanju _____ v pesjaku _____ na verigi _____ spuščen na vrtu _____
Pes je cepljen proti steklini _____ DA _____ NE _____
Pes je cepljen proti kužnim boleznim _____ DA _____ NE _____
Pes je redno čiščen proti notranjim zajedalcem _____ DA _____ NE _____
Pes je bil zdravljen za _____
Pes boleha za katero boleznijo _____
V gospodinjstvu je prisoten še drug pes _____ DA _____ NE _____
Kakšno šolanje oz .aktivnosti želite trenirati s psom? _____
Kdo vse se ukvarja s psom? _____
Pri kateri starosti psa ste postali njegov lastnik? _____
Ali se kažejo kakšne težave s psom? _____

Kje ste izvedeli za nas? internet prijatelj/ica znanec/ka Plakat Plakat Drugo: _____
Veterina drugje

IZJAVA

S podpisom potrjujem, da bom plačal-a višino zneska tečaja, ki se ga bom udeležil-a in ne bom zahteval-a povračila denarja v primeru neuspelega rezultata šolanja.

S podpisom potrjujem verodostojnost zgoraj navedenih podatkov. Seznanjen-a sem, da se na lastno odgovornost udeležujem tečaja in sem odgovoren-a za psa in za morebitno škodo, ki bi jo moj pes povzročil.

Izjavljam, da pes/psica, s katerim bom obiskoval šolanje, ni vpisan v register nevarnih psov in ni v postopku vpisa v register.

Podpisani dovoljujem Kinološkemu društvu reševalnih psov Celje uporabo mojih osebnih podatkov (Ur. list RS 94/07-ZVOP) za vodenje evidenc kandidatov za šolanje in s tem povezanih aktivnosti.

Celje, dne _____ Podpis vodnika _____