

# PRIJAVNICA ZA TEČAJ ŠOLANJA Psov - RALLY OBEDIENCE ZAČETNI



## **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 \_\_\_\_\_