

**KYNOLOGICKÝ KLUB ZÁVOD**

 ***P R I H L Á Š K A***

 **člena Kynologického klubu Závod**

Meno\* :

Priezvisko\* :

Dátum narodenia \*:

Bydlisko\* :

Telefónne číslo\*:

E-mail :

Chovaný pes (plemeno) :

Poznámky (uveďte svoju doterajšiu kynologickú činnosť, členstvo v KK a pod.):

 Svojím podpisom potvrdzujem súhlas na spracovanie mojich osobných údajov pre potreby registrácie členstva Kynologického klubu Závod. Zároveň vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so Stanovami Kynologického klubu Závod

V ………………………........ Dňa ………………………….

V prípade neplnoletých žiadateľov o členstvo je potrebný súhlas zákonného zástupcu :

 ……............................ podpis žiadateľa

\* Povinné údaje, treba vyplniť!