

WNIOSEK O WYDANIE LICENCJI FLYBALLOWEJ

KARTA POMIARU PSA

Imię psa: Data urodzenia:

Pełna nazwa psa zgodnie z rodowodem* :

Rasa: Płeć: pies / suka

Przewodnik psa (imię i nazwisko):

Adres :

Telefon (komórkowy): E-mail:

OŚWIADCZENIE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Niniejszym wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w zbiorze danych Związku Sportu Flyball z siedzibą w Ożarówie Mazowieckim (05-850), ul. Konwaliowa 7, KRS 0000521651 oraz na przetwarzanie tych danych na potrzeby prowadzenia rejestru psów z licencją flyballową Związku Sportu Flyball oraz dokumentacji i korespondencji z tym związanej, mając zapewnione prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawienia, a także do żądania zaprzestania ich przetwarzania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.). Żądanie takie złożę pisemnie w siedzibie Związku albo wyślę listem poleconym na wskazany wyżej adres.

Wyrażam także zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w wydawanych w Internecie przez Związek Sportu Flyball publikacjach o charakterze informacyjnym. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że standardowo w publikacjach tych – jako elementy określające tożsamość zainteresowanego – umieszczane są jedynie jego imię i nazwisko oraz jego numer ewidencyjny.

Podpis

W przypadku członków niepełnoletnich podpis składa opiekun prawny (np. rodzic)

Podpis

Pomiar 1

Data i miejsce zawodów:

Zmierzona wysokość psa (cm): Wysokość przeszkód (cm):

Nazwisko sędziego: Podpis sędziego:

Pomiar 2

Data i miejsce zawodów:

Zmierzona wysokość psa (cm): Wysokość przeszkód (cm):

Nazwisko sędziego: Podpis sędziego:

Pomiar 3

Data i miejsce zawodów:

Zmierzona wysokość psa (cm): Wysokość przeszkód (cm):

Nazwisko sędziego: Podpis sędziego:

Pomiar 4

Data i miejsce zawodów:

Zmierzona wysokość psa (cm): Wysokość przeszkód (cm):

Nazwisko sędziego: Podpis sędziego:

* Jeśli pies posiada rodowód