|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PSA NA KONKURS PRACY PSÓW MYŚLIWSKICH MAŁYCH RAS** |
| Nazwy organizatorów | Zarząd Okręgowy PZŁul. Strzelecka 1364-100 Leszno |
|  |
| Rodzaj oceny | konkurs pracy psów myśliwskich małych ras **w klasie wielostronnej** |
| Typ oceny | regionalna |
| Nazwa oceny  | **Konkurs Pracy Psów Myśliwskich Małych Ras** |
| Miejsce | Poniec |
| Data | 02.10.2022 |
| Rasa |  |
| Umaszczenie |  |
| Płeć | [x]  **PIES** | [x]  **SUKA** |
| Nazwa i przydomek |  |
| Nr rodowodu  |  |
| Nr tatuażu/chip |  |
| Data urodzenia |  |
| Nr rejestracyjny |  |
| Ojciec |  | PKR: |
| Matka |  | PKR: |
| Hodowca |  |
| Właściciel |  |
| Adres  |  |
| Telefon |  | e-mail |  |
|  |   |
| Przewodnik |  |
| Próba na strzał | [x]  załączam kopię karty ocen z poprzedniego konkursu |
| Uwaga: Do zgłoszenia należy dołączyć kserokopię rodowodu.Znany jest mi regulamin ocen pracy psów myśliwskich. Zobowiązuję się do niego zastosować; ponoszę odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez mojego psa/sukę. Oświadczam, że pies/suka posiada aktualne szczepienie p/wściekliźnie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych dla potrzeb organizacji konkursu. |
| Data:  | Podpis |