|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PSA NA KONKURS PRACY PSÓW MYŚLIWSKICH MAŁYCH RAS** | | | | |
| Nazwy organizatorów | Zarząd Okręgowy PZŁul. Strzelecka 13 64-100 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 | **PIES** | | **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 | 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 | | | |