

ZWIĄZEK HODOWCÓW PSÓW RASOWYCH
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRZEGLĄD HODOWLANY

Rasa	
Imię i przydomek hodowlany	
Płeć	
Data urodzenia	
Nr rodowodu	
Nr tatuażu/chip	
Umaszczenie	
Dane teleadresowe właściciela psa (imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail)	
Imię i nazwisko przedstawiciela, który będzie wykonywał przegląd hodowlany	

W przypadku ras psów powyżej 45 cm w kłębie konieczne jest dołączenie zaświadczenia o wykonaniu badania w kierunku dysplazji stawów biodrowych z wynikiem A lub B.

Zlecenie nie opłacone zgodnie z Tabelą opłat nie jest realizowane.

Oświadczam, iż zapoznałem się ze Statutem i innymi uregulowaniami prawnymi obowiązującymi w Związku Hodowców Psów Rasowych, a także akceptuję jego warunki i postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania. Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych w zakresie określonym w niniejszym wniosku na stronie internetowej ZHPR.

Miejscowość i data	Podpis