



ZWIĄZEK HODOWCÓW PSÓW RASOWYCH

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA ZEWNĘTRZNY PRZEGLĄD HODOWLANY

Rasa	
Imię i przydomek hodowlany	
Data urodzenia	
Nr rodowodu	
Nr chip	
Umaszczenie	
Dane teleadresowe właściciela psa (imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail)	
Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela ZHPR, 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 nieopłacone zgodnie z Tabelą opłat nie jest realizowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji zadań statutowych przez Związek Hodowców Psów Rasowych, zgodnie z krajowymi i unijnymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób fizycznych.
Oświadczam, iż dane przedstawione w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data	Podpis