ZGŁOSZENIE PSA NA POKAZ PSÓW NIERASOWYCH

Mława 16 września 2012

*Miejsce na zdjęcie psa*

Imię psa..........................................................................................................................................

Data urodzenia/wiek......................................................................................................................

Płeć..................................................................................................................................................

Krótki opis psa (opis będzie odczytany przez konferansjera – czyli kilka słów o historii psiaka, jego charakterze, umiejętnościach, ulubionych formach zabawy, spędzania czasu itd.). …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Właściciel........................................................................................................................................

Adres...............................................................................................................................................

(kod, miasto, ulica)

Telefon oraz e-mail.......................................................................................................................

Osoba wystawiająca (jeżeli nie jest to właściciel)………………………………………………………………

Data ostatniego szczepienia psa przeciw wściekliźnie…………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji pokazu, jego promocji i rozpowszechniania. Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku w związku z udziałem w wystawie w celach informacyjnych i promocyjnych.

…………………………………………………………….. ………………………………………………………..

data i podpis właściciela data i podpis osoby zgłaszającej

Numer Startowy (wpisuje organizator) ………………………………kategoria……………………………

Kontakt z organizatorem: [www.aktywni.mlawa.pl](http://www.aktywni.mlawa.pl), e-mail: [forum@aktywni.mlawa.pl](mailto:forum@aktywni.mlawa.pl), tel. 519 59 66 37

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu POKAZU PSÓW NIERASOWYCH**,** która odbędzie się 16.09.2012 w Parku Miejskim w Mławie i akceptuję jego postanowienia.

………………………………………… ………………

data i podpis właściciela data i podpis osoby zgłaszającej