



PŘIHLÁŠKA K ZÁPISU VRHU ŠTĚŇAT

Plemeno: foxteriér
Chovatelská stanice:
Chovatel:
Tel. e-mail.....
Otec: - ČLP/.....
Matka: - ČLP/.....
Datum krytí: Datum vrhu: Psů: Fen:

Jméno štěněte	Pohlaví	Barva srsti	Č.zápisu/tetovací číslo/ čip

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM NĚKTERÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

1. Uděluji tímto souhlas Klubu chovatelů foxteriérů ČR z.s., aby ve smyslu příslušných právních předpisů zpracovával tyto osobní údaje: - jméno, příjmení, adresu, telefon, e-mail, jméno chovatelské stanice, adresu webu chovatele.
2. Výše uvedené osobní údaje jsou zpracovávány pouze za účelem k naplnění poslání KCHF ČR z.s. a nadřízených předpisů.
3. S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas.
4. Zpracování osobních údajů je prováděno KCHF ČR z.s., osobní údaje však pro KCHF ČR z.s. mohou zpracovávat i tito zpracovatelé: Českomoravská kynologická jednota a Českomoravská kynologická unie.
5. Beru na vědomí, že mám právo: Vzít souhlas kdykoliv zpět. Požadovat po KCHF ČR z.s. informaci, jaké mé osobní údaje zpracovává, vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů, výmaz těchto osobních údajů, pokud to zákon a nadřízené předpisy umožňují. Vyžádat si u KCHF ČR z.s. přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit. V případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na KCHF ČR z.s. nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů

Chci trvale zveřejnit jméno a příjmení, adresu, telefon, e-mail, www adresu u uvedených štěňat na webu a v tisku jako identifikaci chovatele. Chci zveřejnit jméno, adresu, telefonní číslo, e-mail případným zájemcům o štěňata. Podepsaný a zaškrtnutý originál přihlášky zašlete výhradně poštou poradci chovu! **Potvrzuji místopřísežně, že všechny údaje jsou pravdivé.**

V..... dne..... podpis chovatele

Čipování od:

Dne.....jsem očipovalpsů afen..... podpis a razítko: