



VPISNICA NOVEGA ČLANA

Datum: _____

Vodnik

Priimek in ime	
Naslov	
Poštna št. in mesto	
Telefon	
Telefon	
GSM	
E-mail	

Lastnik

Priimek in ime	
Naslov	
Poštna št. in mesto	
Telefon	
Telefon	
GSM	
E-mail	

PES

Polno ime	
Pasma	
Spol	
Datum skotitve	
Štev. rodovnika	
Tetovirna štev.	Štev. čipa:
Štev. delovne knjige	

Podpisani izjavljam, da dovoljujem Kinološkemu društvu Slovenska Bistrica uporabo in obdelavo svojim osebnih podatkov (ime priimek, naslov, e-pošta, telefon) za potrebe obveščanja ter za potrebe prijave na izpit šolanja psov.

Podpis:



**SOGLASJE ZA MLADOLETNO OSEBO, KI OPRAVLJA IZPIT S PSOM
OZ. SE UDELEŽUJE ŠOLANJA PSOV**

Kinološko društvo : KD SLOVENSKA BISTRICA

Datum: _____

Podpisani: _____

Naslov: _____

soglašam, da

Priimek in ime mladoletne osebe: _____

opravlja izpit oz. se udeleži šolanja psov.

Podpis starša oz. skrbnika:

Ta dokument morate obvezno priložiti izpitni dokumentaciji.