



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	
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 PSOV¹**

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: _____

¹Ta dokument morate obvezno priložiti izpitni dokumentaciji.