



---

## Zgłoszenie do egzaminu DLA PSA TERAPEUTYCZNEGO

.....  
miejsce, data

Do Klasy I (Klasa Obiecująca)

Klasy II (Klasa Edukacyjna)

Klasy III (Klasa Terapeutyczna)\*

Pies/Suka..... Rasa.....

Data urodzenia..... Umaszczenie i długość włosa.....

Imię rodowodowe .....

Znakowanie .....

Właściciel psa:

Imię i nazwisko.....

Adres .....

Telefon do kontaktu ..... E-mail.....

Organizacja/osoba prywatna.....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem oraz akceptuję jego Warunki i Zasady.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu (zgodnie z Ustawą z dnia 29,08,1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust.Nr 133 poz. 883).

.....  
Miejscowość, data:

.....  
Imię i nazwisko zgłaszającego