|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PSA REGIONALNY KONKURS TROPOWCÓW I POSOKOWCÓW** | | | | |
| Nazwy organizatorów | **Polski Związek Łowiecki**  **Zarząd Okręgowy w Kaliszu**  **ul. Czaszkowska 10-12, 62-800 Kalisz** | | | |
| Nazwa oceny | **REGIONALNY KONKURS TROPOWCÓW I POSOKOWCÓW** | | | |
| Miejsce | Pieczyska | | | |
| Data | 10.09.2022 | | | |
| Rasa |  | | | |
| Umaszczenie |  | | | |
| Płeć | **PIES** | | **SUKA** | |
| Nazwa i przydomek |  | | | |
| Nr rodowodu |  | | | |
| Nr tatuażu/chip |  | | | |
| Data urodzenia |  | | | |
| Nr rejestracyjny |  | | | |
| Ojciec |  | | PKR: | |
| Matka |  | | PKR: | |
| Hodowca |  | | | |
| Właściciel |  | | | |
| Adres |  | | | |
| Telefon |  | e-mail | |  |
| Członek PZŁ | | tak  nie | | |
| Przewodnik |  | | | |
| Uwaga: Do zgłoszenia należy dołączyć kserokopię rodowodu.  Znany jest mi regulamin ocen pracy tropowców i posokowców. Zobowiązuję się do niego zastosować; ponoszę odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez mojego psa/sukę.  Oświadczam, że pies/suka posiada aktualne szczepienie p/wściekliźnie.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych dla potrzeb organizacji konkursu. | | | | |
| Data: | Podpis | | | |