|  |  |
| --- | --- |
|  |  **KINOLOŠKO DRUŠTVO MARIBOR** |

**PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO KD MARIBOR**

(v skladu z **8. členom** statuta KD Maribor)

**PODATKE IZPOLNITE ČITLJIVO Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.**

Podatke izpolni vodnik psa, to je oseba, ki bo s psom obiskovala tečaj. V kolikor je vodnik psa mladoletna oseba, mora njen skrbnik izpolniti prilogo za mladoletne osebe.

**Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefonska številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**€**  V kolikor **ne želite** prejemati novic ali drugih obvestil glede tečajev KD Maribor po elektronski pošti, naredite križec.

Izjavljam, da želim postati član Kinološkega društva Maribor. S podpisom potrjujem, da bom spoštoval organe in akte (statut, hišni red in vse poslovnike Kinološkega društva Maribor).

**Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PODATKI O PSU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime psa:** | **Spol:**  **M Ž** |
| **Pasma:** | **Poležen dne (datum in letnica kotitve):** |

**SEZNAM TEČAJEV:**

* **Mala šola za mladiče** (do starosti 4 mesece)- 1x tedensko po eno šolsko uro
* **Osnove socializacije in poslušnosti** (primerno za mladiče starosti nad 4 mesecev in pse s pomanjkljivo socializacijo) – 1x tedensko dve šolski uri
* **Osnovna šola poslušnosti** (nad 9 mesecev) – 2 x tedensko dve šolski uri
* **Nadaljevalni tečaj poslušnosti z izpitom B-BH**  (nad 12 mesecev) – 2x tedensko dve šolski uri
* **Intenzivni tečaji ( za izpite IPO-VO, IPO I-III)** (nad 18 mesecev; pogoj je opravljen izpit B-BH)
* **sled**
* **poslušnost**
* **obramba**
* **Tečaj za veterane** (nad 18 mesecev; pogoj je opravljen izpit B-BH) – 2x tedensko
* **Osnovna šola agilityja in poslušnosti na progi** (nad 9 mesecev) – 2x tedensko ena šolska ura
* **Nadaljevalni tečaj agilityja 1 in 2** (nad 12 mesecev) – 2x tedensko ena šolska ura
* **Nadaljevalni tečaj poslušnosti na progi (rally obedience)** (nad 9 mesecev) – 1x tedensko 2 šolski uri
* **Pasji frizbi** (nad 9 mesecev) – 1 x tedensko dve šolski uri
* **Tečaj razstavljanja**
* **Individualno šolanje**

Posamezni tečaji bodo organizirani, če bodo vpisani vsaj štirje kandidati.

**Tečaj bom poravnal (prosim označite)**

* **v enkratnem znesku**
* **v dveh obrokih**

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a s programom in soglašam, da se lahko fotografije, video in zvočni posnetki mene in mojega psa (psov) narejeni v sklopu tečajev in/ali prireditev KD Maribor uporabljajo za promocijske namene Kinološkega društva Maribor.

**S podpisom potrjujem, da je pes zdrav, okolici nenevaren ter da ima opravljena vsa obvezna cepljenja. Obvezujem se, da bom v času trajanja tečaja upošteval navodila inštruktorja in ne bom spuščal psa brez dovoljenja, ter da bom preprečil prosto tekanje po vadišču v času poteka tečajev. Kot lastnik psa sem odgovoren za škodo, ki jo povzroči moj pes.**

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV**

Spodaj podpisani/a dovoljujem, da Kinološko društvo Maribor, Dajnkova ul. 4, 2000 Maribor obdeluje moje osebne podatke (ime in priimek, naslov, e- naslov, telefonska številka) za namen obveščanja (po elektronski pošti ali s SMS/MMS sporočili- spremembe terminov tečajev, pošiljanje gradiva za delo s psom...) in posreduje tretjim osebam (KZS- za namen opravljanja izpitov ali tekmovanj). Vaše osebne podatke bomo v KD Maribor skrbno varovali, kot le to predpisuje evropska zakonodaja (veljavna od 25.5.2018). Svojo privolitev lahko kadarkoli umaknete oz. prikličete.

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**