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/velikost, če je mešanček:	**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 – 60 minut
- **Osnovna šola poslušnosti** (nad 9 mesecev) – 2 x tedensko dve šolski uri
- **Nadaljevalni tečaj poslušnosti z izpitom BH/VT** (nad 12 mesecev) – 2x tedensko dve šolski uri
- **Tečaj za veterane** (pogoj je opravljen izpit BH/VT)
- **Tečaj sledenja** – 2 šolski uri
- **Osnovna šola agilityja in poslušnosti na progi** (nad 9 mesecev) – 2x tedensko ena šolska ura
- **Pasji frizbi** (nad 9 mesecev) – 1 x tedensko – 60 minut
- **Osnovna šola hoopersov** – 1 x tedensko
- **Individualno šolanje**
- **Delo z nosom (K9 Detektor)**

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:** _____