**Registrační formulář pro psa/fenu**

|  |  |
| --- | --- |
| ***DRŽITEL PSA/FENY – plátce poplatku:*** | |
| Příjmení, jméno, titul: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa: |  |
| Mobil: |  |
| Telefon: |  |
| Další kontakty: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***MAJITEL PSA/FENY:***  ***Vyplňovat pouze, pokud je odlišný od držitele.*** | |
| Příjmení, jméno, titul: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa: |  |
| Mobil: |  |
| Telefon: |  |
| Další kontakty: |  |
| E-mail: |  |

***OTOČTE PROSÍM!***

***Na druhé straně vyplňte prosím informace o psovi/feně.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***INFORMACE O PSOVI/FENĚ:*** | | |
| Pohlaví: | PES \* | FENA \* |
| Datum narození (alespoň rok): |  | |
| Plemeno (u kříženců uvést co nejpodrobnější charakteristiku): |  | |
| Jméno zvířete: |  | |
| Poznávací a charakteristické znaky (rozepsat barvu/barvy srsti, délku srsti, další anatomické údaje, vlastnosti psa,…): |  | |
| Umístění psa (číslo nemovitosti nebo číslo pozemku) |  | |
| Číslo známky Obecního úřadu Krhanice: |  | |
| Tetovací známka \*\*: |  | |
| Kód mikročipu\*\*: |  | |

*/\* Nehodící se, škrtněte.*

*/\*\* Vyplňuje se, pokud tato skutečnost nebo údaj existuje.*

***Souhlasím se zpracováním osobních údajů a mnou uvedených údajů pro účely evidence psů Obecního úřadu Krhanice ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění. Souhlasím s poskytnutím údajů na požádání ze strany Policie ČR, Městské policie, Hasičského záchranného sboru, lékařských zařízení a veterinárních lékařů.***

V .................................. dne ....................... Podpis držitele: ................................................