



# KARTA NOSTRYFIKACJI



MIEJSCOWOŚĆ

DATA

## DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO

TELEFON

E-MAIL

ULICA I NR

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

## DANE PSA

RASA

UMASZCZENIE

IMIĘ I PRZYDOMEK

NR RODOWODU

NR CHIP

DATA URODZENIA

PŁEĆ

PIES  SUKA

NAZWA ORGANIZACJI

TYTUŁY I WYSZKOLENIA

INNE BADANIA

UPRAWNIENIA HODOWLANE

## ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

KOPIA RODOWODU

KOPIA BADANIA DNA

KOPIA CHAMPIONATU/ÓW

KOPIA BADANIA HD

KOPIA BADANIA ED

KOPIA BADANIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIA

TAK

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Polskiej Federacji Kynologicznej oraz regulaminami obowiązującymi w tym stowarzyszeniu i je akceptuję.

TAK

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz z w załączonych dokumentach będą przetwarzane przez Polską Federację Kynologiczną i podmioty z nią współpracujące w sposób nieograniczony czasowo oraz że zostaną umieszczone w bazach danych prowadzonych przez Polską Federację Kynologiczną.

TAK

Posiadam zgodę właściciela hodowli, którego dane znajdują się na w nostryfikowanym rodowodzie do umieszczenia ich na nowym dokumencie pochodzenia psa oraz w bazach danych prowadzonych przez Polską Federację Kynologiczną.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis wnioskodawcy