\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plemenná kniha SPZ

Štefánikova 10

811 05 Bratislava

Miesto, dátum

Vec: **Žiadosť o potvrdenie chovnej spôsobilosti**

 Týmto žiadam o potvrdenie chovnej spôsobilosti pre psa:

|  |  |
| --- | --- |
| Plemeno |  |
| Meno psa |  |
| PK a č. zápisu |  | Dátum nar. |  | Pohlavie |  |
| Majiteľ: |  |
| Meno a priezvisko |  |
| Ulica a č. domu |  |
| PSČ a mesto |  |
| e-mail |  | telefón |  |

S pozdravom

 .................................................

 Meno a priezvisko majiteľa

**Prílohy: 1**. Originál preukazu o pôvode

*Zaslaním dokumentu potvrdzujem, že v zmysle ustanovení nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679, z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR) a ustanoveniami zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, som bol oboznámený so spracúvaním mojich osobných údajov prevádzkovateľom SPZ.KCHPS; so svojimi právami a podmienkami spracúvania osobných údajov prevádzkovateľom.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_