

Športno kinološko društvo Ajdovščina

VPISNICA



LASTNIK PSA:

Ime in priimek
Naslov
Pošta in poštna številka
Telefonska številka
E-mail

VODNIK PSA:

Ime in priimek
Naslov
Pošta in poštna številka
Telefonska številka
E-mail

PES :

Pasma
Spol
Rodovniško ime psa
Klicno ime psa
Datum skotitve
Številka rodovnika
Številka mikročipa (tetovirana št.)
Datum prvega cepljenja proti steklini
Številka delovne knjižice

Kateri tečaj želite obiskovati?(obkrožiti)

MALA ŠOLA	IPO
OSNOVNO ŠOLANJE	SLEDENJE
AGILITY	DRUGO

Podpisani-a izjavljam, da v skladu z določbami zakona o varstvu osebnih podatkov, dovoljujem Športno kinološkemu društvu Ajdovščina in Kinološki zvezi Slovenije uporabo in obdelavo svojih osebnih podatkov, ki so navedeni na vpisnici, za potrebe delovanja društva in zveze. S podpisom potrjujem, da so podatki, navedeni na vpisnici, verodostojni.

Datum: _____

Podpis: _____

Prosimo vas, da nam odgovorite še na nekaj kratkih vprašanj. Na vprašanja odgovarjajte čim bolj popolno, saj nam bodo vaši odgovori v veliko pomoč pri šolanju in razumevanju odnosa med vami in vašim psom.

Ali že imate kakšne izkušnje s psi?

S kakšnim namenom ste se odločili za psa?

Kakšne želje imate glede vašega psa, kaj želite doseči?

Koliko je bil pes star, ko ste ga dobili?

Ali je pes že obiskoval pasjo šolo? Kdo ga je šolal?

Koliko časa na dan se ukvarjate s psom?

Kdo hrani psa? _____

Kdo vodi psa na sprehod? _____

Kje imate psa podnevi in kje ponoči?

Koga pes doma najbolj upošteva?

Je pes imel kakšno neprijetno izkušnjo? Kakšno?
