

Nahlášení čísla mikročipu psa

Příjmení a jméno majitele psa:	
Rasa psa:	
Číslo známky psa:	
Číslo mikročipu psa:	
Kontakt na majitele při ztrátě psa (e-mail, mobil) – nepovinný údaj:	
Místo pobytu psa v obci Pchery:	

Svým podpisem dávám souhlas s využitím osobních údajů ve věci vedení evidence psů v obci Pchery a k činnostem s tím spojeným. Souhlas je dáván OÚ Pchery, Humny čp. 333, 273 08 Pchery. Dále svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a informován/a ve smyslu Nařízení (EU) 2016/679 (GDPR) o tom, v jakém rozsahu a pro jaký účel budou osobní údaje zpracovány, kdo a jakým způsobem bude osobní údaje zpracovávat a komu mohou být osobní údaje zpřístupněny, nejsou-li subjektu údajů tyto informace již známy. Dále stvrzuji, že jsem byl/a informován/a o právu přístupu k osobním údajům, právu na opravu osobních údajů, jakož i o dalších právech stanovených v § 21 zákona. Potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, zda je poskytnutí osobního údaje povinné či dobrovolné.

Datum:

Podpis majitele psa