**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** |