Badanie okulistyczne podczas
II Międzynarodowej Wystawy Psów Rasowych

Ophthalmic examination during
International Dog Show (CACIB)

Lublin 15-16.12.2018

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**APPLICATION FORM**

|  |
| --- |
| **ZWIERZĘ / ANIMAL** |
| **ImięName** |  |
| **RasaBreed** |  |
| **PłećSex** |  | **Data urodzeniaDate of birth** |  |
| **Numer PKR/KWStudbook No** |  | **Maść (kolor)Coat colour** |  |
| **TatuażTattoo** |  | **MikroczipMicrochip No** |  |
| **WŁAŚCICIEL / OWNER** |
| **Imię i nazwiskoName** |  |
| **UlicaStreet** |  | **NumerNr** |  |
| **MiastoTown** |  | **Kod pocztowyPost-code** |  |
| **Numer telefonuPhone Nr** |  | **Państwo****Country** |  |
| **Dni obecności na wystawieDays of presence at the exhibition** |  |
| **Preferowany dzień badaniaPreferred day of the examination** |  |
| **Preferowana godzina badaniaPreferred examination time** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w Formularzu zgłoszeniowym w celu umówienia się na badanie i wypełnienia Certyfikatu badania okulistycznego, w zakresie opisanym w „Polityce prywatności”, zgodnie z ustawą Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może być ona w dowolnym momencie wycofana, z tym, że wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych na podstawie zgody, przed jej wycofaniem.
Wyrażenie zgody jest konieczne do wykonania badania okulistycznego, jeśli nie wyrażasz zgody na przetwarzanie danych, prosimy o opuszczenie tej strony.