

EVIDENCE PSA V OBCI TŘEBICHOVICE

Příjmení a jméno majitele psa:	
Popis psa: plemeno, pohlaví, barva, případná zvláštní znamení, jméno	
Číslo známky psa:	
Číslo mikročipu psa:	
Kontaktní údaje pro případ ztráty, úniku, krádeže psa:	

Svým podpisem dávám souhlas s využitím osobních údajů ve věci vedení evidence psů v obci Třebichovice a k činnostem s tím spojeným. Souhlas je dáván OÚ Třebichovice, č.p. 89, 273 06 Libušín.

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. 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.

Třebichovice, dne

.....

podpis majitele psa