

ZGŁOSZENIE NA KONSULTACJĘ

DATA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON:

E-MAIL:

IMIĘ PSA:

DATA URODZENIA:

RASA:

NR CHIPU:

WIEK PSA, GDY PRZYBYŁ DO RODZINY:

POCHODZENIE PSA:

- HODOWLA FCI
- HODOWLA NIE BĘDĄCA FCI
- SCHRONISKO
- ADOPCJA Z ORGANIZACJI
- INACZEJ PRZYGARNIĘTY

PIES MIESZKA W DOMU/MIESZKANIU (WEWNĄTRZ):

- TAK
- NIE

PIES POZOSTAJE SAM W DOMU/MIESZKANIU:

- TAK NA JAKI CZAS?
- NIE

PIES WYJEŹDŹA Z RODZINĄ NA WAKACJE:

- TAK
- NIE

TYP DOMU, W JAKIM PIES MIESZKA:

- DOM
- MIESZKANIE
- OGRÓD TAK NIE
- WINDA TAK NIE
- BALKON/TARAS TAK NIE

ILOŚĆ OSÓB, Z KTÓRYMI PIES ZAMIESZKUJE:

W TYM DZIECI:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA PSA:

- DUŻE MIASTO
- MAŁE MIASTO
- WIEŚ

PIES PODRÓŻUJE AUTEM:

- TAK
- NIE

PIES PODRÓŻUJE KOMUNIKACJĄ MIEJSKĄ:

- TAK
- NIE

INNE PSY W RODZINIE:

- TAK
- NIE

ILE

JAKIE

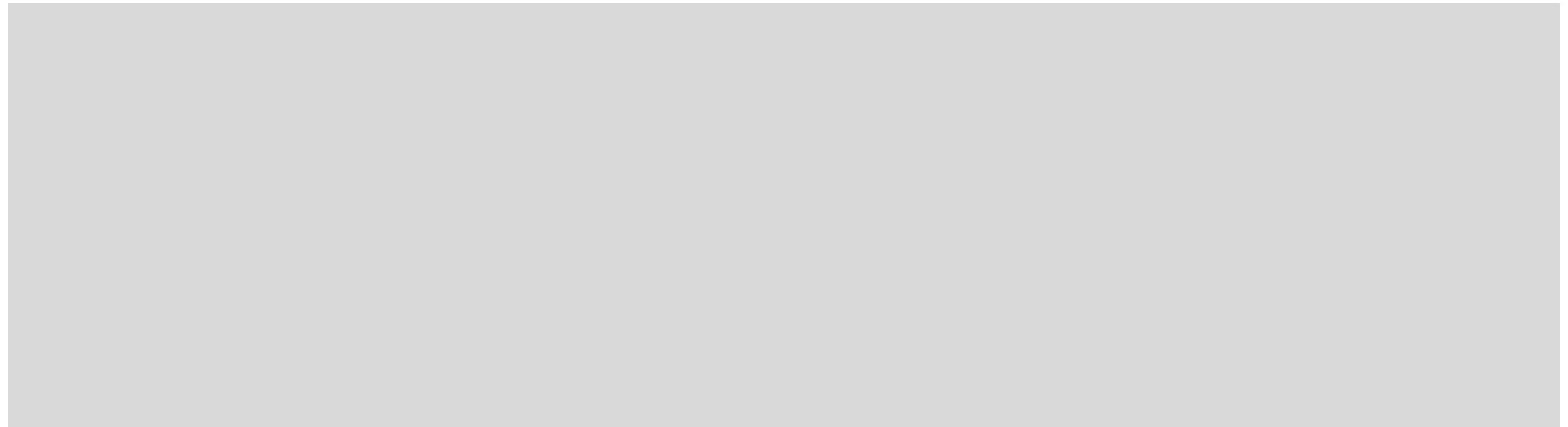
INNE ZWIERZĘTA W RODZINIE:

- TAK
- NIE

ILE

JAKIE

CHOROBY PSA:



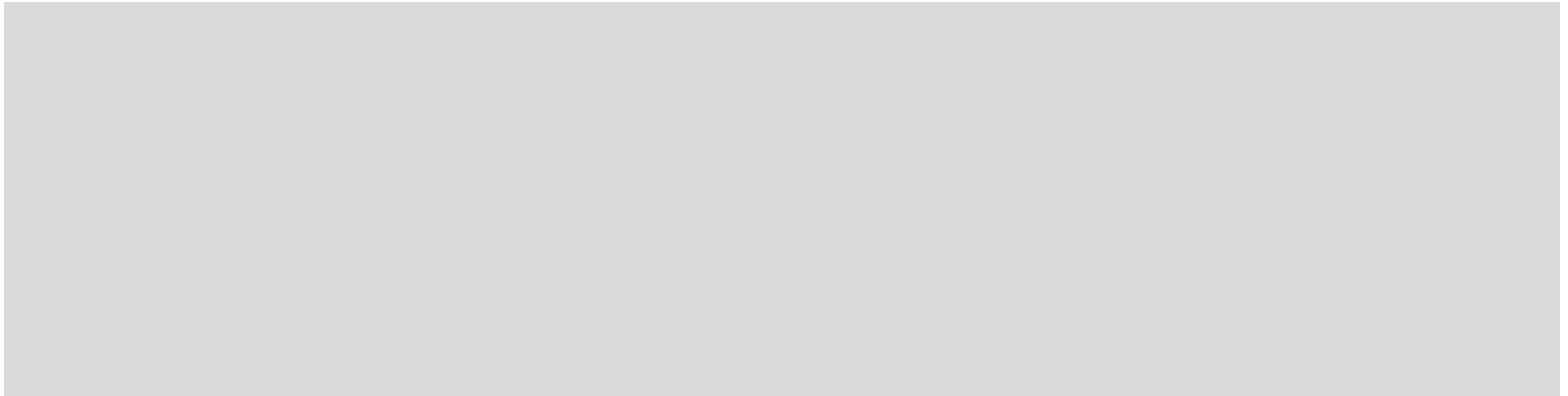
PIES CHODZI NA SPACERY W:

- ZWYKŁA OBROŻA
- SZELKI
- OBROŻA PÓŁZACISKOWA
- OBROŻA ZACISKOWA
- KOLCZATKA
- OBROŻA ELEKTRYCZNA
- OBROŻA UZDOWA
- OBROŻA MARTINGALE

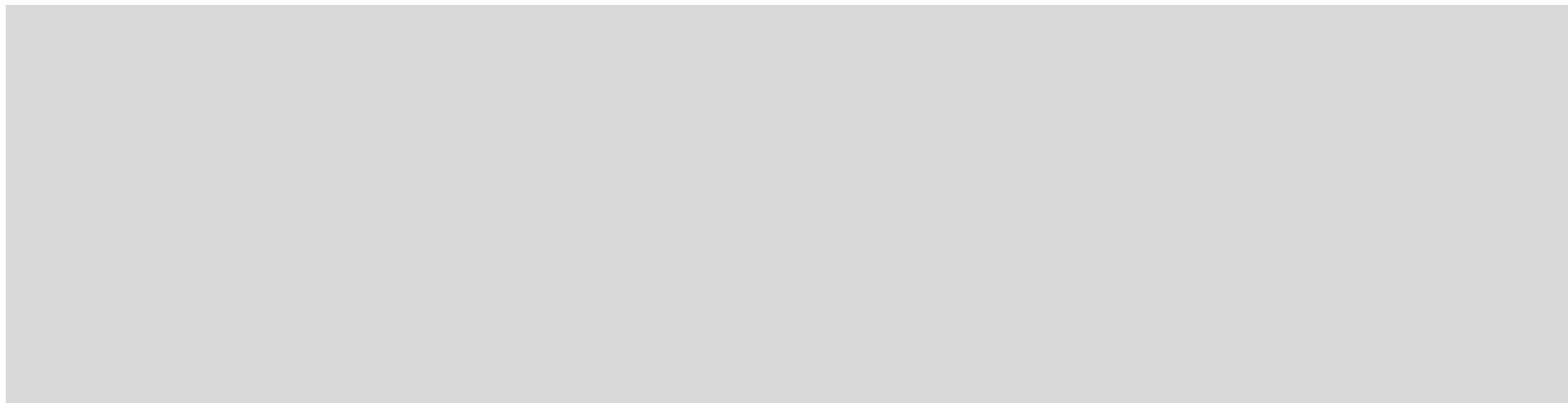
OPISZ SZKOLENIA PSA, NABYTE UMIEJĘTNOŚCI, METODY SZKOLENIOWE:

A large, solid gray rectangular area intended for the user to provide a detailed description of the dog's training, acquired skills, and training methods.

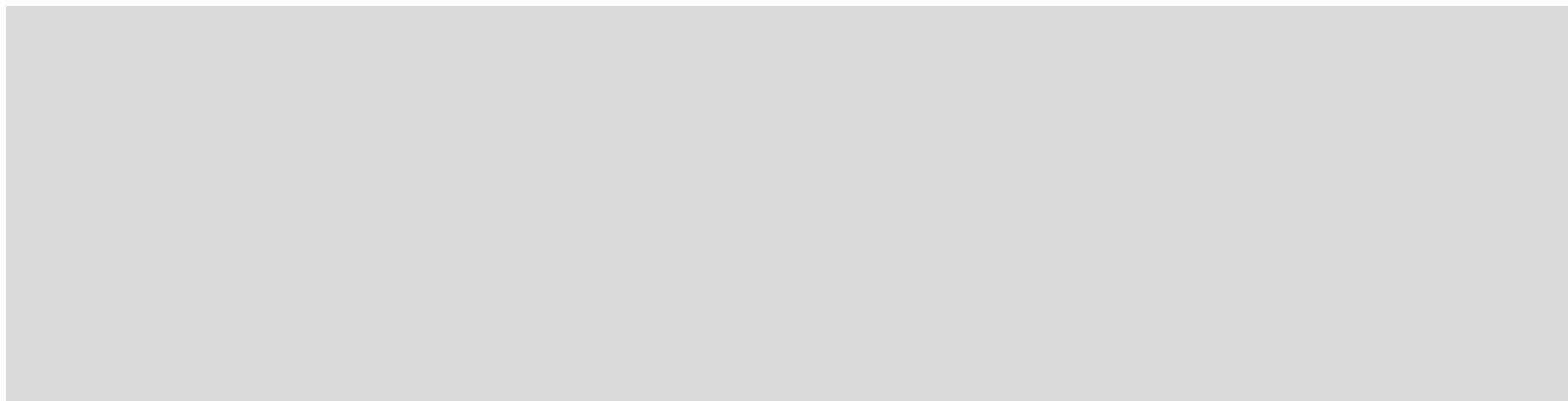
OPISZ TEMPERAMENT PSA:

A large, solid gray rectangular area intended for the user to describe the dog's temperament.

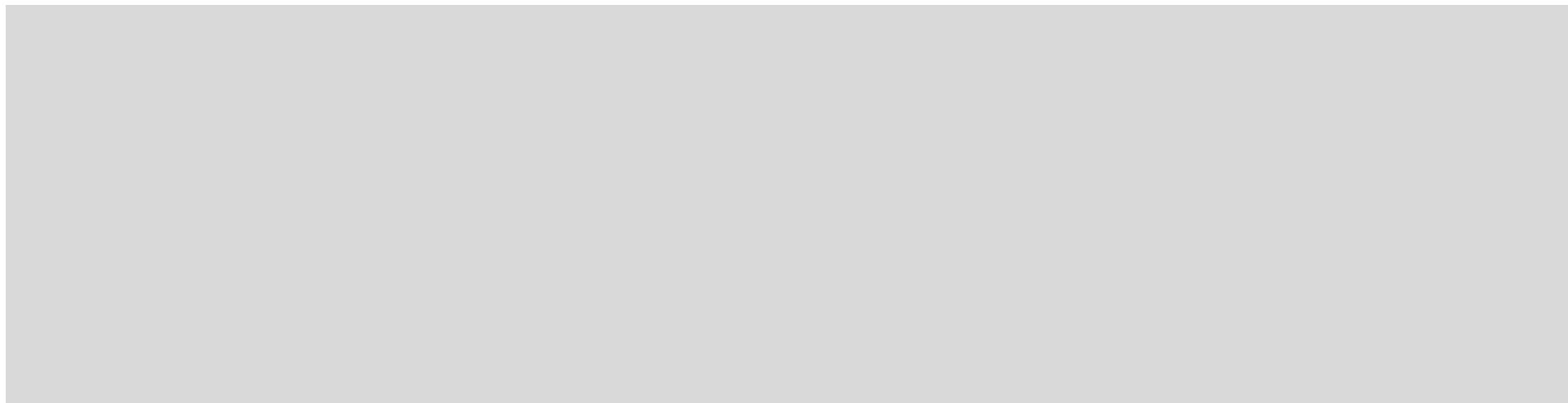
OPISZ SWOJĄ WIEDZĘ I/LUB DOŚWIADCZENIE Z PSAMI:

A large, solid gray rectangular area intended for the user to provide a detailed description of their knowledge or experience with dogs.

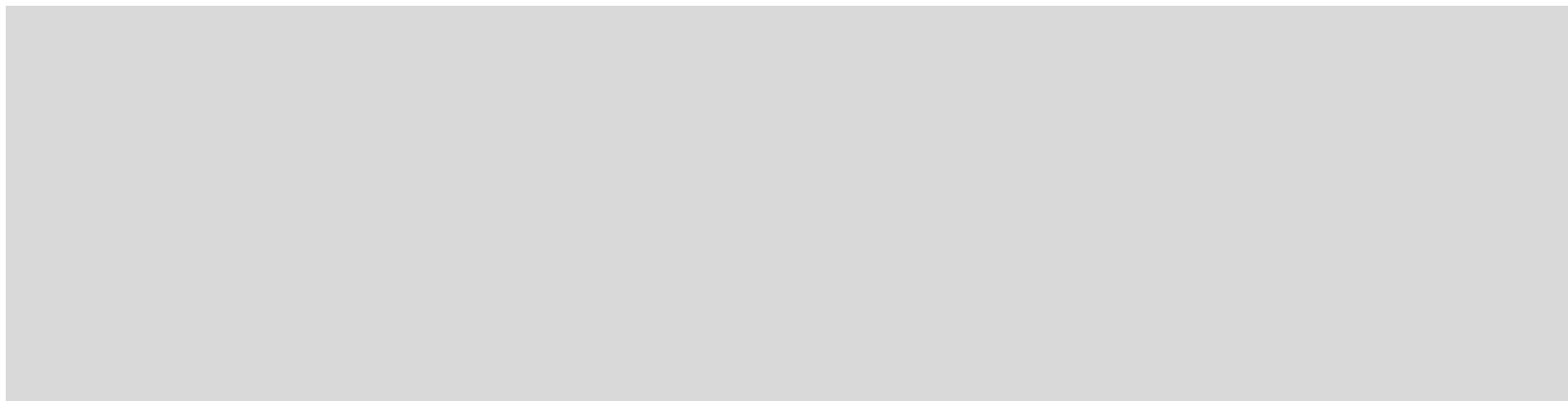
OPISZ SWOJĄ WIEDZĘ I/LUB DOŚWIADCZENIE Z INNYMI ZWIERZĘTAMI:

A large, solid gray rectangular area intended for the user to provide a detailed description of their knowledge or experience with other animals.

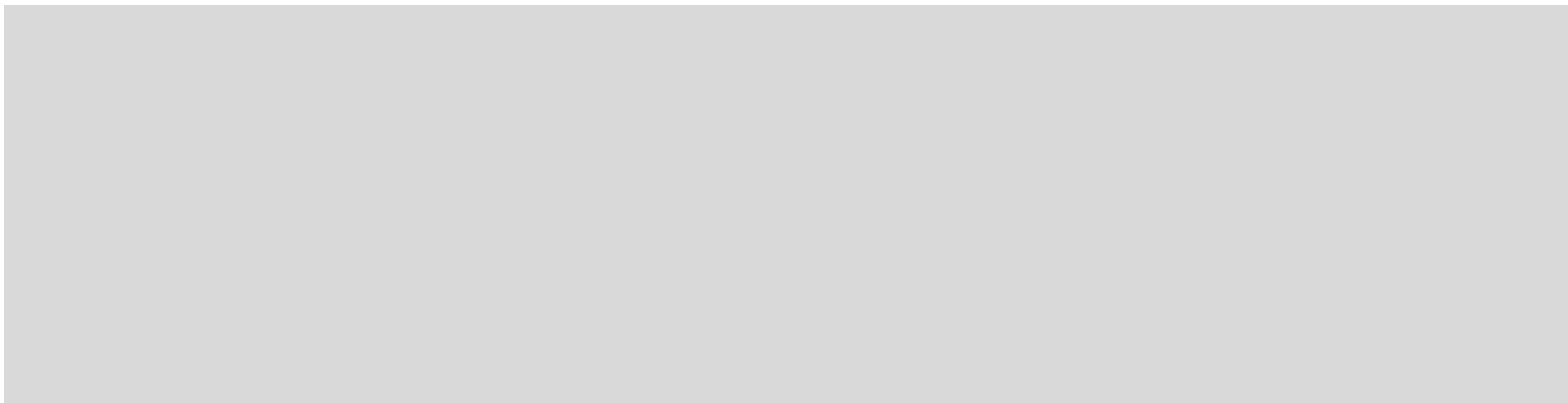
OPISZ CO WIESZ I JAK SIĘ DOWIEDZIAŁEŚ/AŚ O SZKOLENIU PSÓW ASYSTUJĄCYCH:

A large, empty gray rectangular area intended for the user to provide their answer to the question above.

OPISZ W CZYM PIES MIAŁBY CI ASYSTOWAĆ, OKREŚL JEDNOSTKĘ CHOROBOwą (ZGODNIE Z ICD-10):

A large, empty gray rectangular area intended for the user to provide their answer to the question above.

OKREŚL SWOJĄ DYSPOZYCYJNOŚĆ CZASOWĄ DO SZKOLENIA:



JESTEM ŚWIADOMY/A, ŻE SZKOLENIE PSA WIĄŻE SIĘ Z NAKŁADAMI CZASOWYMI I FINANSOWYMI:

- TAK
- NIE

„Administratorem Twoich danych osobowych jest Fundacja Tashi z siedzibą przy ul. Sady Żoliborskie 7/7 01-772 Warszawa. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu zgłoszenia. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ROZPORZĄDZENIA 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(ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO.”

PODPIS

