



CANIFEL Dorota Wirska
62-040 PUSZCZYKOWO, ul. Powstańców Wlkp. 5
Regon 300993380, NIP 777-254-46-14
Tel. +48 504 177 866, +48 666 164 455
www.canifel.pl info@canifel.pl

Zgłoszenie do Klubu Hodowców „BLUE BUFFALO”

Prosimy o wypełnienie zgłoszenia do Klubu
drukowanymi literami.

Data:	Miejsce:
Imię i nazwisko:	

Adres:	
Telefon:	Email:

Przydomek hodowli:
Adres strony internetowej hodowli:

Jestem właścicielem/współwłaścicielem następujących ras psów:

Rasa:	
Liczba samic:	Liczba samców:

Rasa:	
Liczba samic:	Liczba samców:

str. 1



CANIFEL Dorota Wirska
62-040 PUSZCZYKOWO, ul. Powstańców Wlkp. 5
Regon 300993380, NIP 777-254-46-14
Tel. +48 504 177 866, +48 666 164 455
www.canifel.pl info@canifel.pl

Rasa:	
Liczba samic:	Liczba samców:

Rasa:	
Liczba samic:	Liczba samców:

Rasa:	
Liczba samic:	Liczba samców:

Ilość psów posiadających tytuł Championa Polski lub Młodzieżowego Championa Polski:	
Znajdujących się w hodowli:	Wyhodowanych w hodowli:

W jakich imprezach kynologicznych bierze Pan/Pani udział, jeżeli tak to ile razy do roku:	
Wystawy Psów Rasowych:	Konkursy Psów Myśliwskich:
Konkursy sportowe:	Inne, jakie:

Gdzie kupuje Pan/Pani karmę dla swoich psów: ◆ 0 – nigdy ◆ 1 – bardzo rzadko ◆ 2 – rzadko ◆ 3 – często ◆ 4 - bardzo często	
Hurtownia:	Sklep zoologiczny:
Gabinet lekarza weterynarii:	Wystawa psów:
Internet:	Inne, jakie:



CANIFEL Dorota Wirska
62-040 PUSZCZYKOWO, ul. Powstańców Wlkp. 5
Regon 300993380, NIP 777-254-46-14
Tel. +48 504 177 866, +48 666 164 455
www.canifel.pl info@canifel.pl

Jaką karmą do tej pory karmił(a) Pan/Pani swoje psy:	
◆	◆
◆	◆
◆	◆

Czy oprócz hodowli zajmuje się Pan/Pani inną działalnością związaną z kynologią:	
◆ TAK ◆ NIE	
Sędzia kynologiczny:	Asystent kynologiczny:
Właściciel sklepu zoologicznego:	Właściciel hotelu dla psów:
Treser:	Handler:
Groomer:	Lekarz medycyny weterynaryjnej:
Inna, jaka: _____	

.....
(Czytelny podpis)

Wypełniony formularz należy przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail: **klub@bluebuffalo.pl** lub za pośrednictwem Poczty Polskiej na adres siedziby firmy: **CANIFEL Dorota Wirska, ul. Powstańców Wlkp. 5, 62-040 Puszczykowo.**

Oświadczenie:

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych, które przekazałem(am) powyżej a także danych osobowych przekazanych przeze mnie w przyszłości (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U.Nr.133 poz. 883) przez firmę, CANIFEL z siedzibą w Puszczykowie przy ul. Powstańców Wlkp. 5 NIP: 777-254-46-14. Jednocześnie oświadczam, iż znam swoje prawo do wglądu, poprawiania i usuwania moich danych osobowych będących w posiadaniu firmy CANIFEL.

.....
Data złożenia oświadczenia

.....
Czytelny podpis

str. 3