ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA z.s. PRAHA
OKRESNÍ MYSLIVECKÝ SPOLEK PROSTĚJOV

POŘÁDÁ
ve spolupráci s ***MS VÝŠOVICE - VŘESOVICE***

ZKOUŠKY Z VODNÍ PRÁCE

v sobotu - dne: 19. srpna 2023

MS Výšovice - Vřesovice

www.omsprostejov.cz *tel. 724 033 009*

Přihlášku zasílejte na OMS Prostějov na: omsprostejov@omsprostejov.cz

PROPOZICE

zkoušek z vodní práce se mohou zúčastnit všechna plemena loveckých psů, pro která jsou ZVP vypsané zkušebním řádem.

Časový harmonogram:

8.00 hod. — *Místo srazu: Chata MS Diana Výšovice*

GPS souřadnice: **49.3906436N, 17.1473947E**

8:00 hod - 8:30 hod — *Přejímka psů*

8:30 hod - 9:00 hod — *Porada rozhodčích*

9:00 hod — *Zahájení zkoušek*

Organizační výbor akce:

Ředitel zkoušek:	*Josef Režný*
Ekonom zkoušek:	*Jiří Procházka*
Rozhodčí deleguje:	*OMS Prostějov*
Správce zkoušek:	*Jan Okleštěk*
Veterinární dozor:	*KVS Olomouc*
Pověřená osoba:	*FAJT DALIBOR – předseda KK OMS Prostějov*

UZÁVĚRKA PŘIHLÁŠEK: *V ÚTERÝ PŘED KONÁNÍM ZKOUŠEK!!*

Součástí přihlášky je kopie průkazu původu.

S PODÁNÍM PŘIHLÁŠKY MUSÍ BÝT PROVEDENA ÚHRADA STARTOVNÉHO NA ÚČET, DOLOŽIT VÝPISEM, NEBO HOTOVĚ NA OMS PROSTĚJOV.

VŠEOBECNÉ PODMÍNKY:

Zkoušky se řídí dle platného zkušebního řádu ČMMJ z roku 2020. Na zkouškách se zadává LU.

Během zkoušek je nutné dodržovat VETERINÁRNÍ ZÁKON 166/1999, ve znění pozdějších. předpisů a Zákon na ochranu zvířat 246/1992 ve znění pozdějších předpisů.

Po celou dobu zkoušek musí mít vůdce psa pod neustálou kontrolou, musí pro svého psa zabezpečit napájení a krmení a musí se aktivně podílet na ochraně svého psa před utrpením.

Vedoucí psa musí být myslivecky dle tradic ustrojen, mít u sebe průkaz původu psa, potvrzení o vakcinaci psa, ***členský průkaz, případně smlouvu o pojištěni odpovědnosti.*** *Zbraň a doklady ke zbrani.*

Pokud vůdce nevlastní zbraň, je povinen tuto skutečnost oznámit do přihlášky pořadateli.

Vedoucí psa ručí za veškeré psem způsobené škody, pořadatel nenese odpovědnost za případnou ztrátu psa.

Vůdce psa může podat námitku proti ohodnocení psa v případě porušení ZŘ a to ihned po oznámení výsledku, rozhodčí jsou povinni námitku ihned vyřešit. V případě podání námitky vůdce složí pořadateli jistinu ve výši Kč 500,-, která mu bude vrácena v případě oprávněnosti námitky. V opačném případě částka propadá ve prospěch pořadatele. Ve sporných případech s konečnou platností rozhodne vrchní rozhodčí.

UPOZORNĚNÍ POŘADATELE:

POPLATEK za zkoušky činí 1 600,- Kč
PRO ČLENY ČMMJ SLEVA NA 800,- Kč ***Číslo účtu: 255710725/0300***
Platbu uhraďte PŘEVODNÍM PŘÍKAZEM uveďte variabilní symbol – tetovací číslo (číslo zápisu) vašeho psa, potvrzení o provedené platbě vezměte ke kontrole na zkoušky. Pouze po dohodě, je možná platba přímo na místě.

Neúčast na zkouškách bez omluvy nezakládá důvod pro vrácení peněz.

V případě, že se nemůžete z jakýchkoliv důvodů zkoušky zúčastnit, je nutné tuto skutečnost oznámit telefonicky, nebo s využitím emailové zprávy na OMS.

Důvodem je zajištění dostatečné plochy ke zkouškám a potřebný počet rozhodčích z výkonu s odpovídající aprobací, umožnění účasti na zkouškách náhradníkům a tisk veškerých formulářů nezbytných pro průběh zkoušek.

VETERINÁRNÍ PODMÍNKY:

Psi účastnící se předmětných zkoušek musí být ***klinicky zdraví.*** *Psi pocházející z ČR musí být doprovázeni platným očkovacím průkazem (dle § 6 veterinárního zákona) nebo platným pasem pro malá zvířata. Tyto doklady musí obsahovat záznam, že pes měl před přemístěním platné* ***očkování proti vztekline****, tzn. Ve stáří od 3 do 6 měsíců psa po 21 dnech ode dne, kdy bylo provedeno základní očkování, anebo ode dne přeočkování v případě, že byla očkovací látka podána během doby platnosti předchozí očkovací látky. Pes musí splňovat podmínku, že bylo proti vzteklině očkováno dle očkovacího schématu. Psi musí být dle vakcinačního schématu stanoveného výrobcem vakcíny v imunitě proti* ***psince, parvoviróze*** *a* ***infekční hepatitidě****. Toto se týká i psů, kteří se zkoušek přímo neúčastní, ale jsou v místě zkoušek přítomni.*

Zkoušek se nesmí zúčastnit psi, kteří neprošli veterinární přejímkou, nebo nesplňují veterinární podmínky.

Psi pocházející z členských zemí EU a třetích zemí musí být doprovázeni platným pasem pro malá zvířata a musí splňovat podmínky dané nařízením Evropského Parlamentu a Rady 998/2003 ze dne 26. 5. 2003

PROPOZICE NEZASÍLÁME, POKUD SI JE VŮDCE NEVYŽÁDÁ!!!

Souhlas se zpracováním osobních údajů

KYNOLOGIE

Já, níže podepsaný/á,

uděluji tímto spolku *OMS Prostějov, se sídlem Pod Kosířem 16, Prostějov 796 04, IČO: 67777619, zapsané v obchodním rejstříku vedeném v Praze, oddíl L, vložka 4114, (dále jen „Správce"),* ***souhlas se zpracováním mých osobních údajů****, a to za níže uvedených podmínek:*

1. *Osobní údaje, které budou zpracovány: jméno, příjmení a titul, poštovní adresa, datum narození, e-mailová adresa, telefonní číslo, čísla LL, ZP, informace o loveckém psů, fotografie a videozáznamy z akcí .*

2. *Účelem zpracování osobních údajů je: Vedení evidence akce psů, zajištění služeb pro zkoušky psů a MS OMS Prostějov*

3. *Doba zpracování osobních údajů je: po dobu trvání smlouvy a následně ještě jeden rok od jejího ukončení, a v souladu se skartačním řádem.*

4. *Osobní údaje mohou být poskytnuty následujícím třetím osobám:*
   ČMMJ Praha z.s.,ČMKJ Praha, ČMKU Praha,

5. *Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje Subjektu údajů do třetí země, mezinárodní organizaci nebo jiným než výše uvedeným třetím osobám.*

6. *Subjekt údajů má právo kdykoliv odvolat svůj souhlas se zpracováním osobních údajů, právo požadovat od Správce přístup ke svým osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování, má právo na přenositelnost těchto údajů k jinému správci, jakož i právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, má-li za to, že Správce při zpracování osobních údajů postupuje v rozporu s Nařízením na ochranu osobních údajů.*

Subjekt údajů prohlašuje, že byl Správcem řádně poučen o zpracování a ochraně osobních údajů*, že výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé a jsou Správci poskytovány dobrovolně.

V Prostějově dne:

_____

podpis subjektu údajů