PET - pasja enota terapevtov
ZAVOD ZA POSREDOVANJE S POMOČJO PSOV
Zvezda 16, 1210 Ljubljana Šentvid
Davčna številka: 78241499
SI56 0203 2025 9608 039
info@zavod-pet.si
www.zavod-pet.si

Obrazec št. 3

PRISTOPNA IZJAVA – DELOVNI ČLAN

PODATKI O ČLANU

Ime in priimek: _____

Naslov (ulica, hišna št., pošta, kraj): _____

_____

Datum rojstva: _____

Izobrazba: _____

Ostala izobraževanja: _____

Tel. št./GSM: _____

Informacije želim prejemati na e-naslov: _____

ID št. (izpolni Zavod PET): _____

PODATKI O PSU

Ime: _____

Pasma: _____

Poležen dne: _____ Kastriran/sterilizirana:_____

Št. potnega lista: _____

Št. mikročipa: _____

Zaključena formalna šolanja:

_____

_____

Ostalo znanje: _____

ID št. (izpolni Zavod PET): _____

Vsak posameznik mora ob izpolnitvi pristopne izjave navesti točne podatke, ki so zahtevani. Vsak posameznik mora takoj sporočiti spremembo kateregakoli podatka. Spremembo sporoči pisno administratorju zavoda.

Od članstva v Zavodu PET pričakujem:

Dodatni predlogi in komentarji:

S to izjavo potrjujem, da želim postati delovni/a član/ica Zavoda PET ter s tem prevzeti pravice in obveznosti skladno z zakonom, Aktom o ustanovitvi, Statutom in ostalimi pravilniki Zavoda PET. Zavodu PET dovoljujemo obdelavo podatkov iz te pristopne izjave za potrebe vodenja evidence članic Zavoda PET.

Datum: Podpis:

PRILOGE

Skupaj s pristopno izjavo je potrebno predložiti:

- podpisano klavzulo o lojalnosti
- potrdilo o nekaznovanosti;
- podpisano izjavo o zaupnosti;
- v primeru izobraževanja za terapevtski par-pripravnik, potrdilo, da pes ni zaveden v registru nevarnih psov;
- fotokopijo potnega lista (stran s podatki o psu in lastniku);
- dodatna priporočila ali potrdila o opravljenih izobraževanjih;

V nadaljevanju izpolni Zavod PET:

Komisija za članstvo je dne_____sprejela člana.

Prisotni:

Član/ podpis_____ Žig:

Član/ podpis_____

Član/ podpis_____