



В РОССИЙСКУЮ КИНОЛОГИЧЕСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ (РКФ)
ДОГОВОР-ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ СЕРТИФИКАТА
КЛИНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ (PL)

Договор-заявка №
(присвоен ветврачом)

1. Настоящим Договором-заявкой РКФ обязуется оказать Заявителю услугу по изготовлению сертификата клинической оценки коленных суставов (PL).
2. Объем, сроки и цена предоставления услуги опубликованы на официальном сайте РКФ в разделе «Размеры членских взносов и расценки на услуги РКФ» и являются неотъемлемой частью Договора-заявки.
3. Заявитель обязуется предоставить для оказания услуг все необходимые документы.
4. Если в ходе выполнения работ по Договору-заявке по вине Заявителя возникнут обстоятельства, исключающие возможность исполнения услуги, то услуга подлежит оплате в полном объеме и денежные средства, уплаченные Заявителем, возврату не подлежат.
5. Настоящим Заявитель подтверждает, что собака, указанная в родословной, является собакой, которая прошла обследование.
6. На собаке не проводились хирургические операции, нацеленные на улучшение состояния коленного сустава.
7. Заявитель согласен с тем, что сертификат с результатом проверки остается в РКФ.

Подпись Заявителя _____

----- (линия отреза)

Сертификат проверки PL

Первичная экспертиза



Да

№ родословной

Дата проверки

Сведения о собаке: *Заполняется владельцем*

Порода				Дата рождения		
Кличка				☐ Кобель	☐ Сука	
Клеймо		Чип				
Владелец						
Адрес						
Страна				Почтовый индекс		

Я подтверждаю, что сертификат относится к вышеупомянутой обследованной собаке.

Я ознакомился и согласен с требованиями РКФ относительно клинической оценки состояния коленных суставов.

Я согласен, что результаты проверки являются общедоступными.

Подпись владельца собаки

Информация по обследованию (все разделы должны обязательно быть заполнены!):

Заполняется врачом, проводившим
клиническую оценку коленных
суставов.

Идентификация	☐ Yes Да	☐ No Нет	Фамилия, И.О./ № вет. лицензии
Адрес ветеринарной клиники			
Город, почтовый индекс		Телефон	
Заметки			

Результаты проверки:

Левая чашечка	0	I	II	III	IV	Латеральный	Медиальный
Правая чашечка	0	I	II	III	IV	Латеральный	Медиальный
Оба коленных сустава собаки в норме Да							
Нет							
Дата	подпись		Повторное обследование через _____ месяцев				
ветврача							

ПРИЛОЖИТЬ КОПИЮ РОДОСЛОВНОЙ

.....

(Линия отреза)

.....

Сертификат проверки PL

Порода _____ Кличка _____ №
Родословной _____

Подпись владельца _____ дата “ _____ ” _____ 20 _____ г.

Отрывной талон остается у владельца. Предъявляется при получении

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

проживающий по адресу _____,
(адрес местожительства с индексом)

мобильный телефон: _____, адрес электронной почты: _____,
даю свое согласие на обработку в **Союз общественных кинологических организаций – Российская кинологическая федерация** (ОГРН: 1037700259046) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения (число, месяц, год); адрес местожительства; номер мобильного телефона; адрес электронной почты; сведения о кинологической деятельности в полном объеме.
Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях выдачи международных сертификатов проверки PL.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (в т.ч. Общероссийской общественной организации «Российская федерация служебного собаководства», Союзу общественных кинологических организаций «Российская федерация любительского собаководства», Общероссийской общественной организации «Федерация охотничьего собаководства», Общероссийской ассоциации независимых кинологических общественных объединений, Международной кинологической федерации – Federation Cynologique Internationale, FCI), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, а также публикацию на сайте Союза общественных кинологических организаций – Российская кинологическая федерация, Международной Кинологической Федерации – Federation Cynologique Internationale (FCI).

Я проинформирован о том, что **Союз общественных кинологических организаций – Российская кинологическая федерация** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«___» _____ 202__ г.

Подпись

_____ (_____)

Расшифровка подписи