



# Anmälan till räddningshundkurs/lämplighetstest

Aktivitetsnr

**HUNDEN:**

SKK reg-nr		ID-nr / Chip-nr	
Hundens fullständiga namn		Hundens tilltalsnamn	
Födelsedatum	Ras	Kön	

**FÖRAREN:**

Namn		Personnr	SBK medlemsnr
Adress		E-post	
Postnr	Postadress	Tel.	Mobil

**HUNDÄGARE (om annan än föraren):**

Namn		Personnr	
Adress		E-post	
Postnr	Postadress	Tel.	Mobil

**Intyg m.m.****Jag själv:**

- är fullt frisk samt i god fysisk och psykisk kondition.
- är medveten om kravet på arbetsgivarintyg om att få lämna arbetet med kort varsel.
- är medveten om att disponibilitetskontroll kommer att genomföras av Rekryteringsmyndigheten

**Hunden:**

- är fullt frisk och ej beroende av mediciner.
- är försäkrad (liv & veterinärvård) genom ägarens försorg.

**Följande skall uppvisas före Delprov 1:**

- Arbetsgivarintyg.
- Egen hälsodeklaration.

**Anmälan till räddningshundkurs**

Datum, plats	Underskrift deltagare
--------------	-----------------------

Anmälan lämnas till instruktören.

Kopia av denna anmälan skall bifogas redovisningen av provet, som insändes till SBK Tjänstehundsavdelning, Box 4, 123 21 Farsta inom 10 dagar. OBS! Denna fil kan sparas i Acrobat Reader.

Svenska Brukshundklubben följer dataskyddsförordningen GDPR. Därför vill vi göra dig uppmärksam på att de personuppgifter som du lämnar här kommer att sparas centralt för vidare dokumentation och kommunikation med din klubb, ditt distrikt och uppdragsgivande myndighet.