

*P IHLÁTKA, KTERÁ NENÍ VÝSLOVNĚ S OZNÁMENÍM VRÁCENÁ JE
PĚJATÁ. !!!*



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

*Předem Vám děkujeme za pochopení a spolupráci na přípravě zkoušek.
Myslivosti zdar!*

POŘÁDÁ

*ve spolupráci s MS PŘEDINA KOBEŘICE
MEMORIÁL JOSEFA DAŇKA*

PODZIMNÍ ZKOUŠKY

v sobotu - dne: 14. září 2019

Jan Toman v.r.,

předseda OMS Prostějov, předseda kynologické komise OMS Prostějov



I O: 67777619	Telefon:	kancelář OMS	724 033 009
E-mail: vostmysli@seznam.cz		www.myslivost.cz/omsprostejov	
Bankovní spojení:	Poštovní spojitelná	255710725/0300	

Sraz v dc je stanoven na 8:00 hod.

Místo srazu: Na h i-ti v **KOBE ICÍCH**

editel zkou-ek: Arno-t Král ó p edseda MS

Rozhod í deleguje: OMS Prost jov

Veterinární dozor: KVS Olomouc

UZÁVĚRKA PŘIHLÁŠEK: JEDEN TÝDEN PŘED KONÁNÍM ZKOUŠEK!!

Součástí přihlášky je kopie průkazu původu.

VŠEOBECNÉ PODMÍNKY:

- zkou-ky se ídí dle platného zku-ebního ádu MMJ z roku 2014
- b hem zkou-ek je nutné dodrřovat VETERINÁRNÍ ZÁKON 166/1999, ve zn ní pozd j-ích p edpis a Zákon na ochranu zví at 246/1992 ve zn ní pozd j-ích p edpis .
- po celou dobu zkou-ek musí mít v dce psa pod neustálou kontrolou, musí pr svého psa zabezpe it napájení a krmení a musí se aktivn podílet na ochran svého psa p ed utrpením
- vedoucí psa musí být myslivecky dle tradic ustrojen, mít u sebe pr kaz p vodu psa, potvrzení o vakcinaci psa, **lenský pr kaz, p ípadn smlouvu o poji-t ni odpov dnosti.**
- vedoucí psa ru í za ve-keré psem zp sobené -kody, po adatel nenese odpov dnost za p ípadnou ztrátu psa
- v dce psa m fe podat námitku proti ohodnocení psa v p ípad poru-ení Z a to ihned po oznámení výsledku, rozhod í jsou povinni námitku ihned vy e-it. V p ípad podání námitky v dce sloří po adateli jistinu ve vý-i K 500,-, která mu bude vrácena v p ípad oprávn nosti námitky. V opa ném p ípad ástka propadá ve prosp ch po adatele. Ve sporných p ípadech s kone nou platností rozhodne vrchní rozhod í.

- **PROPOZICE NEZASÍLÁME, POKUD SI JE V DCE NEVYFIÁDÁ**

VETERINÁRNÍ PODMÍNKY:

Psi ú astníci se p edm tných zkou-ek musí být **klinicky zdraví**. Psi pocházející z R musí být doprovázeni platným o kovacím pr kazem (dle § 6 veterinárního zákona) nebo platným pasem pro malá zví ata. Tyto doklady musí obsahovat záznam, fe pes m l p ed p emíst ním platné o **kování proti vzteclin** , tzn. Ve stá í od 3 do 6 m síc psa po 21 dnech ode dne, kdy bylo provedeno základní o kování, anebo ode dne p eo kování v p ípad , fe byla o kovací látka podána b hem doby platnosti p edchozí o kovací látky. Pes musí spl ovat podmínku, fe bylo proti vzteclin o kováno dle o kovacího schématu. Psi musí být dle vakcina ního schématu stanoveného výrobcem vakcíny v imunit proti **psince, parvovíroze a infek ní hepatitid** . Toto se týká i ps , kte í se zkou-ek p ímo neú astní, ale jsou v míst zkou-ek p ítomni.

Zkou-ek se nesmí zú astnit psi, kte í nepro-li veterinární p ejímkou, nebo nespl ují veterinární podmínky.

psi pocházející z lenských zemí EU a t etích zemí musí být doprovázeni platným pasem pro malá zví ata a musí spl ovat podmínky dané na ízením Evropského Parlamentu a Rady 998/2003 ze dne 26. 5. 2003

UPOZORN NÍ PO ADATELE:

POPLATEK za zkou-ky iní 1 000,- K

PRO LENY MMJ SLEVA NA 600,- K

Platbu uhra te P EVODNÍM P ÍKAZEM uve te **variabilní symbol ó tetovací íslo (íslo zápisu) va-eho psa, potvrzení o provedené platb** vezm te ke kontrole na zkou-ky. **Pouze po dohod , je mořná platba p ímo na míst .**

Neú ast na zkou-kách bez omluvy nezakládá d vod pro vrácení pen z.

V p ípad , fe se nem fete z jakýchkoliv d vod zkou-ky zú astnit, je nutné tuto skute nost oznámit telefonicky, nebo s vyuřtím emailové zprávy na OMS.

D vodem je zaji-t ní dostate né plochy ke zkou-kám a pot ebný po et rozhod ích z výkonu s odpovídající aprobačí, umořní ní ú asti na zkou-kách náhradník m a tisk ve-kerých formulá nezbytných pro pr b h zkou-ek.