**BEJELENTŐ ADATLAP**

**kutya (eb) nyilvántartásba vételéhez**

Bejelentem a tulajdonomban lévő kutyát (ebet) az alábbi adatokkal:

|  |  |
| --- | --- |
| **A tulajdonos neve:** |  |
| **A tulajdonos címe:** |  |
| **Az ebtartó neve:** |  |
| **Az ebtartó lakcíme:** |  |
| **Az ebtartó telefonszáma:** |  |
| **Az ebtartó e-mail címe:** |  |
| **Az eb fajtája:** |  |
| **Az eb neme:** |  |
| **Az eb születési ideje:** |  |
| **Az eb színe:** |  |
| **Az eb tartási helye:** |  |
| **Az eb hívóneve:** |  |
| **Transzponder\* sorszáma:** |  |
| **Utolsó veszettség elleni oltás időpontja:** |  |

A nyilvántartás vezetése az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. tv. 42/B. § alapján történik.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII törvény 5. § (1) bekezdése alapján hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez.

Hajdúsámson, \_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Tulajdonos aláírása**

**NYILATKOZAT**

Tekintettel arra, hogy a kutyám nincs transzponderrel megjelölve, vállalom, hogy 8 napon belül elvégeztetem a beavatkozást, valamint a veszettség elleni védőoltást beadatom.

Hajdúsámson, \_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Tulajdonos aláírása**