|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP - 2022.** (ebenként külön kell kitölteni) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Az eb** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tulajdonosának neve: | | | | | | | | | Tartójának neve: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Címe: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Címe: | | | | | | | | | Telefonszáma: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail címe: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Az eb** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fajtája: | | | | | | | | | Színe: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Neme: | | | | | | | | | Hívóneve: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Születési ideje: | | | | | | | | | Tartási helye: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Transzponderrel (mikrochippel) ellátott eb esetén** | | | **Ivartalanított eb esetén** | | | | | | | | | **Kisállat-útlevéllel rendelkező eb esetén** | | | | | | | | | | | | |  | |
| Chip sorszáma: | | | Az ivartalanítás időpontja: | | | | | | | | | Útlevél száma: | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
| Beültetésének időpontja: | | | Útlevél kiállításának időpontja: | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
| A beültetést végző állatorvos neve: | | | Ivartalanítást végző állatorvos neve: | | | | | | | | | Az útlevelet kiállító állatorvos neve: | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
|  | |
| A beültetést végző állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | Az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | | | | | | | Az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **IV. Az eb oltására vonatkozó adatok:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Az eb** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Oltási könyvének száma: | | | | | | | | | Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
| Oltási könyvét kiállító állatorvos neve: | | | | | | | | | Veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
| Oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | | | | | | | Oltóanyag gyártási száma: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
| Oltását végző állatorvos neve: | | | | | | | | | Oltását végző állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
| **V. Egyéb adatok:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza: megfigyelt - nem megfigyelt | | | | | | | | | Az eb veszélyessé minősítve: igen - nem | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
|  | |
| Kezdő időpontja: | | | | | | | | | Veszélyessé minősítésének időpontja: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Időtartama: | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| Egyek, 2022. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ebösszeíró aláírása | |  | | |  | | |  | | | tulajdonos aláírása | | | | | | | | | | | | |  | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| Egyek, 2022. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | | **Tulajdonos aláírása** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **NYILATKOZAT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| Tekintettel arra, hogy a kutyám nincs transzponderrel megjelölve, vállalom, hogy 15 napon belül elvégeztetem a beavatkozást, valamint a veszettség elleni védőoltást beadatom. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| Egyek, 2022. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  |  | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | | **Tulajdonos aláírása** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| A nem ismert vagy nem létező adatokat (pl. transzponder hiánya esetén) vízszintes vonallal kell jelölni. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nem fajtatiszta vagy nem megállapítható fajtájú kutyánál a "keverék" szót kell használni. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Transzponderen az állatok egyedi megjelölésére szolgáló mikrochip értendő. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |