**E B Ö S S Z E Í R Ó A D A T L A P – 2022.**

**(ebenként külön kell kitölteni)**

1. **Az eb tulajdonosának**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Címe: |  |

1. **Az ebtartó:** abban az esetben kell kitölteni, amennyiben a tulajdonos és az ebtartó személye különböző

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Elektronikus elérhetősége: |  |

1. **Az eb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Neve: | Születési ideje: | | Neme: □ szuka □ kan |
| Fajtája/fajtajellege: , vagy □ keverék | | | Színe: |
| Tartási helye (cím): Rakamaz, | | | |
| Oltási könyvének száma: | | | |
| Oltási könyvet kiadó állatorvos neve: | | | |
| Oltási könyvet kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | |
| Beültetett chip sorszáma: , vagy □ nincs | | | Beültetés időpontja: |
| Beültetést végző állatorvos neve: | | | |
| Beültetést végző állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | |
| Utolsó veszettség elleni védőoltás időpontja: | | | |
| Utolsó veszettség elleni védőoltás során használt oltóanyag: | | | |
| Utolsó oltóanyag gyártási száma: | | | |
| Utolsó oltást végző állatorvos neve: | | | |
| Utolsó oltást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | |
| Veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelés státusza: □ megfigyelt □ nem megfigyelt | | | Megfigyelés időpontja: |
| Ivartalanított: □ igen □ nem | | | Ivartalanítás időpontja: |
| Ivartalanítást végző állatorvos neve: | | | |
| Ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | |
| Kisállatútlevéllel rendelkezik: □ igen □ nem | | | |
| Kisállatútlevél száma: | | Kiállítás időpontja: | |
| Kiállító állatorvos neve: | | | |
| Kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: | | | |
| Veszélyessé minősített: □ igen □ nem | | Minősítés időpontja: | |

Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz.

Jelen adatkezelés az állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény (Ávt.) 42/B. § (1-2) bekezdése, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdésének b) pontja alapján történik.

Az ebösszeíró adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy Rakamaz Város Önkormányzata, mint adatkezelő a megadott adatokat az ebösszeírás során kezelje. Az adatkezeléssel kapcsolatos szabályokat az Adatkezelési tájékoztató tartalmazza, mely a [www.rakamaz.hu](http://www.rakamaz.hu) oldalon a közérdekű részben található.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Rakamaz, 2022 ………………………….

Aláírás:………………………………