**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:………………………………