 Dunakeszi Polgármesteri Hivatal

 2120 Dunakeszi, Fő út 25.

 Tel.: 06 27 542 800

 Email: ugyfelszolgalat@dunakeszi.hu

#  ADATLAP 2023

**Az eb oltási könyvében szereplő adatok alapján kérjük kitölteni!**

**Több eb esetén a tartott ebek számával egyező számú adatlapot kell kitölteni!**

1. **Az eb tartójának adatai**

Név: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Cím:……………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefonszáma:……………………………………………………………………………………………………………..

Email címe:………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Az eb tulajdonosa, ha eltér az eb tartójától**

Név:…………………………………………………………………………………………………………………………….

Cím: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefonszáma:……………………………………………………………………………………………………………..

Email címe:………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Az eb adatai**

fajtája: ………………………………………………………………………………………………………………………

neme: ……………………………………………………………………………………………………………………….

születési ideje: ………………………………………………………………………………………………………….

színe: ………………………………………………………………………………………………………………………..

hívóneve: ………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Az eb tartásás helye:** 2120 Dunakeszi,……………………………………………………………………….

Tartás jellege (lakás, udvar, kennel, stb.): ……………………………………………………………………

1. **A beültetett mikrochip**

sorszáma: ……………………………………………………………………………………………………………………

beültetésének időpontja: ……………………………………………………………………………………………

a beültetést végző állatorvos neve:……………………………………………………………………………..

a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegző száma1:……………………………………………..

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

1 Az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám

2 A megfelelő rész aláhúzandó

1. **Az eb ivartalanított2:** igen nem

ivartalanítás időpontja: ……………………………………………………………………………………………….

az ivartalanítást végző állatorvos neve: ………………………………………………………………………

az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegző száma1:………………………………………..

1. **Az eb oltási könyvének száma:** …………………………………………………………………………………..

oltási könyvét kiadó állatorvos neve:…………………………………………………………………………..

oltási könyvét kiadó állatorvos kamarai bélyegző száma1: …………………………………………..

1. **Veszettség elleni védőoltásának időpontja:……………………………………………………………..**

A használt oltóanyag neve és gyártási száma:………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Az oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma: .......................…………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Kisállatútlevéllel rendelkező eb esetében**

útlevél száma: …………………………………………………………………………………………………………….

útlevél kiállítás időpontja: …………………………………………………………………………………………..

útlevelet kiállító állatorvos neve: ………………………………………………………………………………..

útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegző száma: ………………………………………………….

1. **Az eb veszélyesnek nyilvánítva2:** igen nem

veszélyessé nyilvánítás dátuma:…………………………………………………………………………………..

1. **Törzskönyvezett eb esetében származási igazolás száma:………………………………………..**

Dunakeszi, 20……., ………………………………. hónap …… nap

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

 …………………………………………………………………..

 ebtulajdonos/ebtartó/nyilatkozó2

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

1 Az eb oltási könyvében használt bélyegzőlenyomaton szereplő szám

2 A megfelelő rész aláhúzandó

Adatvédelmi nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy e kérelemben megadott telefonszámom és email címem Dunakeszi Város Önkormányzata és a Dunakeszi Polgármesteri Hivatal az adatvédelmi tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje, feldolgozza (részemre telefonon, email-en és/vagy postai úton közvetlenül a város sport, társadalmi, közéleti eseményeiről, rendkívüli eseményekről, rendezvényekről, városi hírekről információt juttasson el). Az adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatást megismertem, az adatvédelmi tájékoztató rendelkezéseit elfogadom.3

igen nem

Dunakeszi, 20 év hónap nap

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................... |  .................................................................. |
|  kérelmező aláírása |  ügyintéző aláírása |

3Az adatkezelés határozatlan ideig terjed. A megadott személyes adatok nem kerülnek nyilvánosságra hozatalra. A fenti hozzájárulásom bármikor visszavonható, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (továbbiakban Info. tv.) 14.§ alapján, az adatkezelőtől az ugyfelszolgalat@dunakeszi.hu e-mail címre elküldött levélben lehet kérni a személyes adatok - a kötelező adatkezelés kivételével - törlését vagy zárolását. Kötelező adatkezelésnek minősül amennyiben az adatok további kezelését vagy megőrzését jogszabály írja elő. Az adatkezelő ennek a kérésnek a törvényi kivételektől eltekintve (Info. tv.16.§) köteles eleget tenni.