

EBŐSSZEÍRÓ ADATLAP – 2024. (ebenként külön kérdőívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

|                        |                      |              |                      |
|------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Neve:                  | <input type="text"/> |              |                      |
| Címe:                  | <input type="text"/> |              |                      |
| Az eb tartójának Neve: | <input type="text"/> |              |                      |
| Az eb tartójának Címe: | <input type="text"/> |              |                      |
| Telefonszáma:          | <input type="text"/> | e-mail címe: | <input type="text"/> |

EBTARTÁSBAN BEKÖVETKEZETT VÁLTOZÁSRÓL

Benyújtás oka:\*  Adatszolgáltatás  Elpusztult  Elvesztett  elaltatták  új tulajdonoshoz került  Nem tartok ebet

Eb elhullásának dátuma:  Eb elvesztésének dátuma:

II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:

|                            |                      |                                                              |                      |                      |
|----------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| fajtája/fajtajellege:      | <input type="text"/> | neme:* <input type="radio"/> SZUKA <input type="radio"/> KAN | születési ideje:     | <input type="text"/> |
| Eb színe:                  | <input type="text"/> | Hívóneve:                                                    | <input type="text"/> |                      |
| tartási helye: Nyírpazony, | <input type="text"/> |                                                              |                      |                      |

III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:

|                          |                      |                                                             |                      |                                                         |                      |                      |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| a chip sorszáma:         | <input type="text"/> | beültetés időpontja:                                        | <input type="text"/> | a beültetést végző állatorvos neve / bélyegzője száma:  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ivartalanítás időpontja: | <input type="text"/> | az ivartalanítást végző állatorvos neve / bélyegzője száma: | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                    |                      |                      |
| útlevél száma:           | <input type="text"/> | útlevél kiállításának időpontja:                            | <input type="text"/> | az útlevelet kiállító állatorvos neve / bélyegző száma: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

IV. Az eb oltására vonatkozó adatok

|                                                   |                      |                                                                       |                      |                                                                      |                      |                      |
|---------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| oltási könyvének száma:                           | <input type="text"/> | oltási könyvet kiállító szolgáltató állatorvos neve:/ bélyegző száma: | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                 |                      |                      |
| utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja: | <input type="text"/> | veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag:                | <input type="text"/> | oltóanyag gyártási száma: / oltását végző állatorvos bélyegző száma: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

V. Egyéb adatok (veszettség, veszélyes eb)

|                                                                                                                                     |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Vesztség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza*:<br><input type="radio"/> Megfigyelt <input type="radio"/> Nem megfigyelt | kezdő időpontja:<br><input type="text"/>                     |
| Az eb veszélyessé minősítve*:<br><input type="radio"/> IGEN <input type="radio"/> NEM                                               | veszélyessé minősítésének időpontja:<br><input type="text"/> |

Elismert tenyésztő szervezet által **törzskönyvezett eb** esetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!  
Elektronikusan kitöltött űrlap kizárólag abban az esetben fogadható el, ha az azon megadott e-mail-címről került továbbításra!  
Jelen adatkezelés az állatok védelméről és kíméletéről 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. Adatkezelésével kapcsolatos részletszabályokat az Adatkezelési tájékoztató tartalmazza, mely [www.nyirpazony.hu](http://www.nyirpazony.hu) oldalon található.

Kelt: Nyírpazony, 2024.  hó  nap

aláírás

(elektronikus beküldés esetén nem szükséges hatóság@nyirpazony.hu )

\* a megfelelő választ megjelölni (bekarikázni, aláhúzni)