**EBÖSSZEÍRÓ ADATLAP**

*Az egy háztartásban tartott ebek esetében minden ebről külön adatlapot kell kitölteni!*

*Kérjük, hogy az adatlapot nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan töltse ki és írja alá!*

## I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Az eb tulajdonosának neve1:** |  |
| **címe:** |  |
| **lakcíme:** |  |
| **telefonszáma:** |  |
| **elektronikus levélcíme:** |  |
| 1. **Az ebtartó neve:**   *(amennyiben nem azonos a tulajdonossal)* |  |
| **lakcíme:** |  |
| **telefonszáma:** |  |
| **elektronikus levélcíme:** |  |

*1Az eb tulajdonosa lehet ugyanaz, mint az ebtartó, de el is térhet a két személy. Amennyiben az eb tulajdonosa és tartója ugyanaz a személye, csak az 1. pontot töltse ki, és a 2. pontnál jelölje az egyezést: „ugyanaz”.*

**II. A tartott ebre vonatkozó általános adatok:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Amennyiben a tulajdonában/tartásában lévő eb elpusztult, kérem jelölje. Ebben az esetben csak az adatlap II. pontját töltse ki!** | |  |
| **Az eb fajtája2:** |  | | |
| **neme:** |  | | |
| **születési ideje:** |  | | |
| **színe:** |  | | |
| **hívóneve:** |  | | |
| **tartási helye:** |  | | |

*2Az eb fajtája a törzskönyv alapján, (vagy az eb külleme alapján azonosítható be) meg nem határozható fajtajellegek hiányában „keverék” megjelölést kell beírni.*

*Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett ebesetén a származási igazolás másolatát is kérjük csatolni a kitöltött nyomtatványhoz!*

**3** *A megfelelő válasz bekarikázandó.*

**III. A tartott ebre vonatkozó speciális adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Transzponderrel (mikrochip) ellátott eb esetén4** |  |
| a beültetett transzponder sorszáma: |  |
| a beültetés időpontja: |  |
| a beültetést végző állatorvos neve: |  |
| a beültetést végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: |  |
| 1. **Ivartalanított eb esetén** |  |
| az ivartalanítás időpontja: |  |
| az ivartalanítást végző állatorvos neve: |  |
| az ivartalanítást végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: |  |
| 1. **Kisállatútlevélllel rendelkező eb esetén:** |  |
| az útlevél száma: |  |
| az útlevél kiállításának időpontja: |  |
| az útlevelet kiállító állatorvos neve: |  |
| az útlevelet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma: |  |

*4A transzponderes (mikrochip) jelölést végrehajtó állatorvos által kibocsátott okmányon feltüntetett mikrochip sorszámát kell beírni, ezen, illetve a pecsétlenyomaton szerepel a beültetést végző állatorvos neve és a kamarai bélyegzőjének száma is. Ugyanez vonatkozik az ivartalanításra és a kisállatútlevél kiállítására is.*

## IV. Az eb oltására vonatkozó adatok5

|  |  |
| --- | --- |
| **Az eb oltási könyvének száma:** |  |
| **Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve:** |  |
| **Az oltási könyvet kiállító állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:** |  |
| **Az eb utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:** |  |
| **A veszettség elleni védőoltása során használt oltóanyag:** |  |
| **Az oltóanyag gyártási száma:** |  |
| **Az oltását végző állatorvos kamarai bélyegzőjének száma:** |  |

*5Az állatorvos által az eboltási könyvben rögzített adatok alapján töltendő ki.*

*HA ELVESZETT AZ OKMÁNY: az okmányszáma helyett „elveszett” szöveg kerüljön beírásra, és nyilatkozzon, hogy melyik állatorvos (név és székhely) végezte a beavatkozást, vagy adta ki az okmányt.*

*HA NINCS OKMÁNY (nincs chip beültetve, nincs ivartalanítva az eb, nincs kisállatútlevél, nem oltatta, az eb*

*még nem érte el a 4 hónapos kort): a sorszám, vagy szám helyett „nincs” szöveg kerüljön beírásra és jelölje az okot.*

## V. Egyéb adatok

|  |  |
| --- | --- |
| **A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza6:** | megfigyelt nem megfigyelt |
| **Ha megfigyelt, a megfigyelés kezdő időpontja és időtartama:** |  |
| **Az eb veszélyessé minősítése6:** | igen nem |
| **Ha igen, akkor a veszélyessé minősítés időpontja:** |  |

*6A megfelelő válasz bekarikázandó.*

1. Az ebösszeíró adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Ságvári Közös Önkormányzati Hivatal, mint adatkezelő személyes adataimat az ebtartással kapcsolatos eljárások során kezelje.7

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

|  |  |
| --- | --- |
| **A kitöltés helye:** |  |
| **A kitöltés ideje:** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **az ebtartó aláírása** |

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

Felhívjuk a figyelmet, hogy amennyiben jelen adatlap leadását követően az adatlapon szereplő adatokban változás állna be, továbbá amennyiben ezen időpont után kerül az eb a felügyelete alá, azt be kell jelenteni a Hivatal részére, a változást követő 15 napon belül.

7Az adatkezelés az állatok védelméről és kíméletéről szóló 1998. évi XXVIII. törvény 42/B. § (2) bekezdése, illetve ugyanezen jogszabály 42/B. § (5) bekezdése, valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdésének a) pontja alapján történik.