



IGAZOLÁS TRANSZPONDER (MICROCHIP) BEHELYEZÉSÉRŐL CERTIFICATE OF MICROCHIP IMPLANTING



Kérjük, előre töltsé ki két példányban és az egyiket hagyja az állatorvosnál!
Please bring two pre-filled copies of this form to your Vet and leave one there.

Kutyafajta (szőrzet, méret):

Breed (hair, size):

Születési idő:

Date of birth (y,m,d):

Tenyésztő neve, címe:

Breeder's name, address:

Kennelnév:

Kennel name:

Transzponder beültetés dátuma:

Date of implanting the microchips:

Beültető állatorvos aláírása és pecsétje

Veterinarian's signature and stamp

KANOK / MALES keresztneve* / name*	Transzponder száma / Microchip no. Kérjük a vonalkódot beragasztani!	SZUKÁK / FEMALES keresztneve* / name*	Transzponder száma / Microchip no. Kérjük a vonalkódot beragasztani!
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	
7.		7.	

* A könnyebb azonosíthatóság érdekében a név után zárójelben a kölyök színe is beírható. / In order to easier identification hair colour can be noted in brackets.

Csonka farkokkal születtek a következő sorszámú kölykök: KANOK

SZUKÁK

The following puppies were born without tail:

MALES nr. _____

FEMALES nr. _____

Alulírott tenyésztő/tulajdonos jelen okirat aláírásával kérem a törzskönyvi rögzítést és a származási igazoláson az adat rögzítését. Jelen okirat aláírásával kijelentem, hogy tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy a 1116 Budapest, Tétényi út 128/b-130. szám alatti székhelyű Magyar Ebtenyésztők Országos Egyesületeinek Szövetsége és a megbízásából eljáró fajtagondozó szervezet a törzskönyvi szolgáltatások teljesítéséhez, valamint a tenyésztési adatok FCI elismertségéhez szükséges és elégséges személyes és egyéb adataimat gyűjtse, felhasználja, kezelje és tárolja, azt ebből eredő kötelezettségei teljesítéséhez szükséges mértékben más, vele szerződéses kapcsolatban álló szervezetnek átadja. Az adatkezelésre, hatóságok felé a nyilvántartott adatok szolgáltatására egyébként az irányadó jogszabályok vonatkoznak. Büntető és polgári jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok, csatolt iratok a valóságnak megfelelnek. Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a MEOESZ és az általa a fenti fajtára megbízott, általam választott fajtagondozó szervezet vonatkozó alapszabályi és egyéb belső szabályzatai rendelkezéseit megismertem és betartani vállalom, ha ezeket betartani elmulasztom vagy valótlan adatokat szolgáltatok, az a szolgáltatás megtagadásával, a létrejött adatok, okiratok érvénytelenítésével jár a szolgáltatást teljesítő részéről. Kijelentem, hogy az elektronikusan csatolt okiratok eredetijével rendelkezem, az a csatolttal egyező tartalmú, és az eredeti irat megőrzését, a MEOESZ felhívására eredetiben való felmutatását vagy csatolását a jelen irat aláírásától számított 10 évig bármikor vállalom.

Under penalty of perjury I certify that the information above is true and correct.

Kelt / Place

and date (y,m,d): _____ (város), 20 ____ év ____ hó ____ nap

A fenti regisztrációt megrendelem és az adatok kezeléséhez és nyilvántartásához hozzájárulok. / I request the registration and approve the data management.

Tenyésztő aláírása / Breeder's Signature