

Fajta: \_\_\_\_\_  
 Kennelnév: \_\_\_\_\_ Tenyésztő: \_\_\_\_\_  
 Lakcím: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Levélcím: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Az alom születésének ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap Született: \_\_\_\_\_ kan, \_\_\_\_\_ szuka

	APA	ANYA
Neve:		
Törzskönyvi száma:		
Chip száma:		
Tenyészszemle dátuma:		
Egészségügyi szűrések:		
Kiállítási/munka eredmények:		

Kennelnév a keresztnév <input type="checkbox"/> előtt, <input type="checkbox"/> után		UTÓDOK	
kanok keresztnév		szukák keresztnév	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	
7.		7.	
8.		8.	

Alulírott tenyésztő/tulajdonos jelen okirat aláírásával kérem a törzskönyvi rögzítést és származási igazolás kiadását, azon az adat rögzítését. Jelen okirat aláírásával kijelentem, hogy tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy a 1025 Budapest Livia u. 5. szám alatti székhelyű Országos Vizsla Klub 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 az Országos Vizsla Klub 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, az ÖVK felhívására eredetiben való felmutatását vagy csatolását a jelen irat aláírásától számított 10 évig bármikor vállalom.

Kelt.: \_\_\_\_\_ város, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Tenyésztő aláírása

Iroda tölti ki!	Ellenőrzésre: _____	Postázva: _____	Átvéve: _____	Az adatok helyességét ellenőriztem: _____
	<input type="checkbox"/> jóváhagyva			

**Mellékletek:**  eredeti fedezettési igazolás,  eredeti chip-beültetési igazolás,  szülők szárm.lap másolata (mindkét oldal),  tenyészszemle,  szűrések igazolása,  kiállítási eredmények,  befizetési bizonylat,  szövetségi tagkártya másolata / NEM tag