



# KENNELNÉV KÉRELEM

## KENNEL NAME REGISTRATION REQUEST



**Kérelmező neve / születési neve:**

Name of Applicant / name at birth: \_\_\_\_\_

**szül. hely / idő:**

place/date of birth: \_\_\_\_\_

**anyja neve:**

Mother's name: \_\_\_\_\_

**lakcíme:**

address: \_\_\_\_\_

**levélcíme (ha különbözik):**

mailing address (if differs): \_\_\_\_\_

**telefon:**

phone: \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**KÉREM, HOGY AZ ALÁBBI KENNELNEVET REGISZTRÁLNI ÉS AZ FCI ÁLTAL  
LEVÉDETNI SZÍVESKEDJENEK:**

*I REQUEST THE FOLLOWING KENNEL NAME TO BE REGISTERED BY THE FCI IN HUNGARY:*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Tenyésztett kutyafajták:**

Breeds in the Kennel: \_\_\_\_\_

**A kölykök nevében a kennelnév**

**elől** legyen („Kennelnév Keresztnév”) / *Kennel name in front (prefix)*

**hátral** legyen („Keresztnév Kennelnév”) / *Kennel name behind (suffix)*

Alulírott tenyésztő/tulajdonos 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

\_\_\_\_\_  
**Kérelmező aláírása / Signature of Applicant**

**Mellékletek / Attachments:**  szolgáltatási díj befizetéséről szóló igazolás / *proof of payment of service fee*,  tárgyévi szövetségi kártya másolata / *copy of MEOESZ membership card*,  NEM tag / *NOT member*