



# KENNELTÁRS- REGISZTRÁCIÓ KÉRELEM

ALULÍROTT

név: \_\_\_\_\_

lakcím: \_\_\_\_\_

levélcím (ha különbözik): \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_ e-mail cím: \_\_\_\_\_

**KENNELNÉV:** \_\_\_\_\_ **FCI Reg. szám:** \_\_\_\_\_

**KÉREM KENNELTÁRSNAK REGISZTRÁLNI AZ ALÁBBI SZEMÉLYT/CÉGET:**

név: \_\_\_\_\_

születési hely, idő: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

cím: \_\_\_\_\_

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.

Kelt.: \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
**Kenneltulajdonos aláírása**

\_\_\_\_\_  
**Kenneltárs aláírása**

A kennelnév-kártyát POSTÁN KÉREM a fenti levélcímemre.

ÉRTE JÖVÖK.

<b>Iroda tölti ki!</b>	Átvétel dátuma: _____ → Postázás dátuma: _____	Átvevő: az adatok helyes- ségét ellenőriztem _____
----------------------------	---	--

**Mellékletek:**  szolgáltatási díj befizetéséről szóló igazolás,  kenneltulajdonos és kenneltárs tárgyévi szövetségi kártyájának másolata / NEM tag(ok)



# KENNEL NAME CO-OWNER REGISTRATION REQUEST

## KENNEL NAME OWNER

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

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

Phone number: \_\_\_\_\_ E-mail address: \_\_\_\_\_

**KENNEL NAME:** \_\_\_\_\_ **FCI Reg. no.:** \_\_\_\_\_

## KENNEL NAME CO-OWNER

Name: \_\_\_\_\_

Place/date of birth: \_\_\_\_\_ Mother's name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

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

Date: \_\_\_\_\_, 20\_\_ year \_\_\_\_\_ month \_\_\_\_ day

\_\_\_\_\_  
Signature of Kennel Name **Owner**

\_\_\_\_\_  
Signature of Kennel Name **Co-Owner**

PLEASE MAIL OUT the Kennel Name Card to my address above.

I'LL COME TO PICK IT UP.

<b>To be filled by Office</b>	Átvétel dátuma: _____ →	Átvevő:
	Postázás dátuma: _____	all data checked, correct _____

**Attachments:**  proof of payment of service fee,  copy of MEOESZ membership card (owner and co-owner) / NOT member