

# Megrendelés

A 164/2008. (XII. 20.) FVM rendelet mellékletében leírtaknak megfelelő,  
egyedi sorszámú Kisállat Egészségügyi Könyv megrendeléséhez

A megrendelő állat-egészségügyi szolgáltató (Praxis) neve (a praxis engedélyen szereplő nevet kérjük ide beírni!):

.....

Praxis engedély száma: .....-PE/MÁOK

Telefonos elérhetősége: .....

Szolgáltató-állatorvosi bélyegző száma: .....

A megrendelt darabszám: ..... db

**(a megrendelhető minimális darabszám 50 db, e felett +50 darabonként!)\* \*\***

**Pontos postázási cím:**

Név: .....

Irányítószám : ..... Település: ..... Utca, házszám:.....

**A számlát a következő névre és címre kérem kiállítani: (A számlát kiállítani csak a PE-ben megadott székhely címre tudunk kiállítani!)**

Vevő neve: .....

Adószáma: .....

Vevő címe: .....

A Megrendelő tudomásul veszi, hogy

- a) jelen megrendelőbe foglalt személyes adatok kezelésének jogalapja természetes személy megrendelő esetében szerződés teljesítése, egyéb esetben a Megrendelő jogos érdeke, illetve jogi kötelezettség (kisállat egészségügyi könyvre vonatkozó jogszabályok, ill. a számviteli- és adójogszabályokban foglaltak alapján),
- b) az adatok címzettjei a MÁOK Kft ügyfélszolgálatával foglalkozó, illetve pénzügyi, számviteli feladatokat ellátó munkavállalói,
- c) az adatkezelés időtartama a szerződés megszűnése után 5 év, illetve az adójogszabályokban foglalt 8 év, a sorszámozott kisállat egészségügyi könyvvel kapcsolatos adatok nem selejtezhettek,
- d) az adatok feldolgozásához a MÁOK Kft adatfeldolgozót vesz igénybe, illetve az adatok könyvvizsgálat céljából továbbításra kerülnek,
- e) a Megrendelő tudomásul veszi, hogy a személyes adat szolgáltatása jogszabályon, illetve szerződéses kötelezettségen (nem természetes személy természetes személy képviselője a Megrendelő jogos érdekén) alapul és a szerződés megkötésének előfeltétele a személyes adatok megadása,
- f) a Megrendelő tudomásul veszi, hogy a személyes adat szolgáltatása jogszabályon, illetve szerződéses kötelezettségen (nem természetes személy természetes személy képviselője a Megrendelő jogos érdekén) alapul és a szerződés megkötésének előfeltétele a személyes adatok megadása,
- g) a Megrendelő adatszolgáltatásának elmaradása jelen esetben a megrendelés teljesítését, illetve szerződés megkötését akadályozza.

Vállalom, hogy a kipostázásra kerülő kisállat egészségügyi könyvekkel érkező számlát a megadott esedékességi határidőig kiegyenlítem.

Dátum: .....

.....

Aláírás

Szolgáltató-állatorvosi bélyegző lenyomata

**KÉRJÜK a kitöltött, aláírt, lebélyegzett megrendelést a Magyar Állatorvosi Kamara (MÁOK) Országos Irodájára eljuttatni**

- e-mailhez csatolva a [gubucz@maok.hu](mailto:gubucz@maok.hu) e-mail címre PDF fájlban
- Postán elsőbbségi jelzéssel elküldeni: Magyar Állatorvosi Kamara

1078 Budapest, István u. 11. fsz.1.

**A megrendeléseket POSTAI ÚTON teljesítjük a beérkezések sorrendjében!**