

Sorszám igénylés

a 164/2008. (XII. 20.) FVM rendelet Mellékletében előírt adattartalomnak megfelelő,
egyedileg sorszámozott kisállat-egészségügyi könyv saját gyártatású készítéséhez

A sorszám-tartományt igénylő állat-egészségügyi szolgáltató:

Neve: Praxis engedélyének száma:-PE/MÁOK

A szolgáltató nevében eljáró (kapcsolattartó) állatorvos kamarai száma:

Pontos címe:

E-mail címe OLVASHATÓAN :

(kötelező megadni, mert az értesítést a kiadott számtartományról kizárólag email útján küldjük meg):

Telefonszáma:

Fax száma:

Az igényelt sorszám-tartományra vonatkozó kérdések:

Mekkora mennyiségre (tartományra) van igény? (Minimális igényelhető mennyiség 100 db!!)

..... Db

Ki lesz a Magyar Állatorvosi Kamara (MÁOK) által kiadott sorszámokkal készülő kisállat egészségügyi könyvek gyártója (előállítója)? **(Cég/nyomda neve, székhelye, elérhetőségei):**

A kiadott sorszám-tartomány felhasználása **egyszerre - részletekben** történik meg.
(Kérjük megjelölni!)

Az elkészült kisállat egészségügyi könyvek használatba vételének várható időpontja(i) a darabszám-tartomány megjelölésével:

N y i l a t k o z a t o k

Tudomásul veszem, hogy a MÁOK által kiadott egyedi sorszámok szabályszerű felhasználásáért felelősséggel tartozok. Tudomásul veszem, hogy a Kamara által részemre kiadott sorszámokat nyomdai úton, vagy egyedi sorszámozó berendezéssel lehet az elkészítendő könyvekbe beleütni. Vállalom, hogy az elkészült kisállat egészségügyi könyvek egy **sorszámmal (a kiadott tartományba tartozó) ellátott példányát** archiválási céllal térítésmentesen a MÁOK rendelkezésére bocsátom (postai úton elküldendő).

Tudomásul veszem továbbá, hogy

- az adatkezelés célja a jogszabály által előírt kisállat-egészségügyi könyvvel kapcsolatos sorszámok nyilvántartása, illetve egyedi gyártású kisállat-egészségügyi könyvekhez sorszámok kiadása,
- jelen igénylésben foglalt adataim kezelése jogi kötelezettség alapján történik (164/2008. (XII. 20.) FVM rendelet)
- a kezelt adatok körét a vonatkozó jogszabály (164/2008. (XII. 20.) FVM rendelet) határozza meg,
- kérelmezhetem a rám vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását és tiltakozhatom a személyes adataim kezelése ellen (amennyiben erre jogszabály lehetőséget biztosít),
- az adataim címzettje a MÁOK országos szervezete, illetve annak jelen adatkezeléssel kapcsolatos adminisztrációban közreműködő munkatársai,
- az adataim a kiadott sorszámok tekintetében nem selejtezhetőek,
- adattovábbításra jogszabályban meghatározott esetekben kerülhet sor,
- adataim kezelésével kapcsolatban panasszal fordulhatok a felügyeleti Hatósághoz,
- a MÁOK adatvédelmi tisztviselőjének elérhetősége adatvedelem@maok.hu,
- a MÁOK adatkezeléssel kapcsolatos tevékenységéről, valamint az adatkezeléssel kapcsolatos jogorvoslati lehetőségekről további információ az Adatkezelési tájékoztatóban található (https://maok.hu/adatvedelmi_tajekoztato)

Kérem tegyen egy X-et a négyzetbe, annak jeléül, hogy az aláírása előtt elolvasta a fenti nyilatkozatokat

Kelt:

kamarai bélyegző:



.....
igénylő aláírása

**A kitöltött, aláírt, lebélyezett igénylést POSTAI ÚTON, eredeti példányban el kell küldeni a MÁOK Országos Iroda címére (1078 Budapest, István u. 11.) Más módon elküldött igénylést nem tudunk teljesíteni.
A KIADOTT SORSZÁM-TARTOMÁNYRÓL SZÓLÓ ÉRTEŚITÉSŰT ,EMAIL-HEZ CSATOLTAN KÜLDJÜK MEG!**