



TISZTELT MÁRTÉLYI POLGÁROK!

**A MAGYAR FALU PROGRAM KERETÉBEN
MEGJELENT A „FELELŐS ÁLLATTARTÁS
ELŐSEGÍTÉSE” CÍMŰ PÁLYÁZATI FELHÍVÁS.**

**A PÁLYÁZAT POZITÍV ELBÍRÁLÁSA ESETÉN AZ
EBEK, MACSKÁK ÁLLATORVOS ÁLTAL,
TÉRÍTÉSMENTESEN ELVÉGZETT:**

- IVARTALANÍTÁSÁRA
ÉS/VAGY**
- KIZÁRÓLAG VESZETTSÉG ELLENI
ÖSSZETEVŐT TARTALMAZÓ
MONOVALENS VÉDŐOLTÁSA
ÉS/VAGY**
- TRANSZPONDERREL (MIKROCHIPPEL)
TÖRTÉNŐ MEGJELÖLÉSE
TÁMOGATHATÓ.**

**MÁRTÉLY KÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT 2025.
SZEPTEMBER 15. NAPJÁIG VÁRJA AZON
ÁLLATTULAJDONOSOK JELENTKEZÉSÉT, AKIK
SZERETNÉNEK ÉLNI EZZEL A LEHETŐSÉGGEL.**

MÁRTÉLY KÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT

8. számú melléklet

ÁLLATTULAJDONOSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT⁸

eb/macska ivartalanításhoz és/vagy veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltáshoz és/vagy transzponderrel (mikrochippel) történő megjelöléséhez

Alulírott (Állattulajdonos).....(név)

Született:.....(év, hónap, nap).....(város)

Lakcíme:.....

hozzájárulok, hogy a.....(önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő⁹/..... tulajdonában lévődb ebet/macskát¹⁰ a Kedvezményezett által megbízott állatorvos ivartalanítsa.

Állattulajdonos aláírása

Hozzájárulok továbbá, hogy a..... (önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban lévő⁹/..... tulajdonában lévődb ebet/macskát¹⁰ a Kedvezményezett által megbízott állatorvos veszettség elleni összetevőt tartalmazó monovalens védőoltással beoltja.

Állattulajdonos aláírása

⁸ Kérjük a releváns részt/részeket aláírásával ellátni.

⁹ A megfelelő aláhúzendő

¹⁰ A megfelelő aláhúzendő

Hozzájárulok továbbá, hogy a.....
(önkormányzat neve) nyertes pályázata alapján a saját tulajdonomban
lévő⁹..... tulajdonában lévődb ebet/macskát¹⁰ a
Kedvezményezett által megbízott állatorvos transzponderrel (mikrochippel) történő
megjelölését elvégezzem.

Állattulajdonos aláírása

A fenti tevékenység(ek) elvégzése érdekében az állat(ok) szállítását a Kedvezményezett által
megbízott állatorvostól igényeltem, aki a szállításról gondoskodik.

Kelt:, (év) (hónap) (nap)

Állattulajdonos aláírása

A nyilatkozat kitöltésével hozzájárulok, hogy a jelen nyilatkozatban közölt személyes
adataimat az Agrárminisztérium kezelje, betartva az információs önrendelkezési jogról és
információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint az Európai Parlament és a
Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (GDPR) rendelkezéseit. A nyilatkozatban szereplő adatok
megadása és az adatok kezelése a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján önkéntes
hozzájáruláson alapul, az önkormányzat által nyert pályázati összeg jogszerű
felhasználásának ellenőrzése céljából.

Kelt:, (év) (hónap) (nap)

Állattulajdonos aláírása