

ΣΧΕΔΙΟ ΣΗΜΑΝΣΗΣ ΣΚΥΛΩΝ 2019 –

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (ΣΥΣΤΗΜΑ ΖΩΩΝ ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ ΤΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΖΩΩΝ ΤΩΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΥΛΟΥ

Όνομα:		Ημερ. γέννησης:	
Φύλο:	Αρσενικό / θηλυκό	Φυλή:	
Καθαρόαιμο:	ΝΑΙ / ΟΧΙ	Χρώμα / Ιδιαίτερα χαρακτηριστικά:	
Για αναπαραγωγή:	ΝΑΙ / ΟΧΙ	Κατηγορία* ζώου:	ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ / ΚΥΝΗΓΕΤΙΚΟΣ / ΟΔΗΓΟΣ / ΠΟΙΜΕΝΙΚΟΣ / ΦΥΛΑΚΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

Αρ. Ταυτότητας:		Ιθαγένεια Ιδιοκτήτη:	ΚΥΠΡΙΟΣ ΠΟΛΙΤΗΣ / ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ	
Όνομα:		Επίθετο:		
Διεύθυνση ιδιοκτήτη:		ΑΡ.:	Ταχ. Τομέας:	Δήμος/Κοινότητα:
Τηλ. Κινητό:			Ταχ. Κιβώτιο:	Ενορία:
Τηλ. Οικίας:				Επαρχία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΣΚΥΛΟΥ (Να συμπληρωθεί στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση ιδιοκτήτη)

Διεύθυνση:		ΑΡ.:	Ταχ. Τομέας:	Δήμος/Κοινότητα:
			Ταχ. Κιβώτιο:	Ενορία:
				Επαρχία:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ * Διαγράφεται ότι δεν εφαρμόζεται/ισχύει

Ο/Η* υπογράφων*/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά

- Αντιλαμβάνομαι πως είμαι υπεύθυνος/νη για το αληθές και εγκυρότητα όλων των πληροφοριών που αναγράφονται στην παρούσα δήλωση.
- Αντιλαμβάνομαι ότι σε περίπτωση που η πιο πάνω δήλωση αποδειχθεί εν όλω ή εν μέρει ότι είναι ψευδής ή ότι δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα, ο Διευθυντής Κτηνιατρικών Υπηρεσιών μπορεί να λάβει τα απαραίτητα νομικά μέτρα.
- Παρέχω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεση μου στις Κτηνιατρικές Υπηρεσίες όπως συλλέγουν, φυλάσσουν και επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα (προσωπικά δεδομένα) που παρέχονται στην παρούσα αίτηση, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 και την εκάστοτε εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.
- Αντιλαμβάνομαι πως τα προσωπικά δεδομένα μπορεί να χρησιμοποιηθούν για σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας και πως οι Κτηνιατρικές Υπηρεσίες μπορούν να τα διαβιβάσουν για νόμιμους σκοπούς, εάν αυτό είναι απαραίτητο.
- Κατανοώ ότι έχω τα πιο κάτω δικαιώματα σε σχέση με τα προσωπικά δεδομένα που με αφορούν: Πρόσβασης σε αυτά, διόρθωσης τους, διαγραφής τους (δικαίωμα στη λήθη), περιορισμού της επεξεργασίας τους, φορητότητας τους, εναντίωσης στην επεξεργασία τους, μη αυτοματοποιημένης ατομικής λήψης αποφάσεων.
- Κατανοώ ότι η ανάκληση της συγκατάθεσης μου δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση μου πριν την ανάκλησή της. Σε περίπτωση που οι Κτηνιατρικές Υπηρεσίες ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων έχουν έννομο συμφέρον διατήρησης των Προσωπικών Δεδομένων που με αφορούν, το αίτημα μου για ανάκληση και/ή διαγραφή τους μπορεί να μην γίνει αποδεκτό.

..... Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη/εξουσιοδοτημένου ατόμου* Υπογραφή Ημερομηνία
--	--------------------------	----------------------------

*Να επισυνάπτεται η εξουσιοδότηση

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αρ. microchip:		Ημερ. τοποθ.:	
Θέση Microchip:	ΔΕΞΙΑ ΣΤΟ ΛΑΙΜΟ/ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΣΤΟ ΛΑΙΜΟ/ΜΕΤΑΞΥ ΩΜΟΠΛΑΤΩΝ		

.....
Όνοματεπώνυμο Κτηνιάτρου που διενέργησε τη σήμανση

.....
Υπογραφή