MVGYOSZ Vakvezető Kutya Egészségügyi Alap

1. számú melléklet

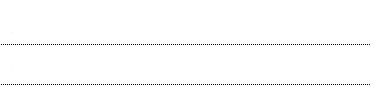
Kérelem

# Kérelmező adatai

Kérjük, adja meg az egészségügyi beavatkozásban (ellátásban) részesülő vakvezető kutya gazdájának adatait! (Minden adatot kötelezően meg kell adni.)

* 1. Név:
  2. Lakcím:
  3. Postacím:
  4. E-mail cím:
  5. Telefonszám:

# Vakvezetőkutya adatai

Kérjük, adja meg az egészségügyi beavatkozásban (ellátásban) részesülő vakvezető kutya adatait! (Minden adatot kötelezően meg kell adni.)

* 1. Hívónév:
  2. Azonosító chip szám:

# Kérelem indoklása

Kérjük, indokolja meg (legfeljebb négy mondatban), hogy miért szeretné igénybe venni a VKEA-t! (Az indoklás kötelező)





# Nyilatkozat felelősségről

C:\Users\szakmaivezeto.MVGYOSZ.003\Documents\MUNKA 2019\VKK\VKEA\széles 1 soros pontozott vonal.bmpKérjük, mint az egészségügyi beavatkozásban (ellátásban) részesülő vakvezető kutya gazdája egy rövid mondatban nyilatkozzon arról, hogy a vakvezető kutya egészségügyi állapotában bekövetkezett negatív változás kialakulásában felelős-e? (A nyilatkozattétel kötelező.)

# Egészségügyi beavatkozás jellege

C:\Users\szakmaivezeto.MVGYOSZ.003\Documents\MUNKA 2019\VKK\VKEA\széles 1 soros pontozott vonal.bmpKérjük, írja le az egészségügyi beavatkozás jellegét egy szóval (műtét, vagy gyógykezelés, vagy terápia) Gyógykezelés például a rendszeres gyógyszeres kezelés, terápia például a fizikoterápiás kezelés, vagy kemoterápia, stb.. (Az egészségügyi beavatkozás meghatározásának leírása kötelező.)

# Egészségügyi beavatkozás helye:

C:\Users\szakmaivezeto.MVGYOSZ.003\Documents\MUNKA 2019\VKK\VKEA\széles 1 soros pontozott vonal.bmp*Kérjük, írja le az egészségügyi beavatkozás helyét (Település neve, állatorvosi rendelő címe és az állatorvosi ellátást nyújtó cég neve). (Az egészségügyi beavatkozás helyének megadása kötelező.)*

# Igényelt támogatási összeg

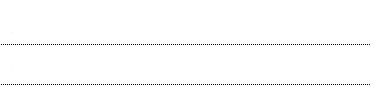
C:\Users\szakmaivezeto.MVGYOSZ.003\Documents\MUNKA 2019\VKK\VKEA\széles 1 soros pontozott vonal.bmp*Kérjük, írja le az egészségügyi beavatkozás során felmerült költség mértékét, forintban! (Az igényelt támogatási összeg megadása kötelező.)*

# Csatolt dokumentumok

*Kérjük, írja le a Kérelemmel együtt benyújtott dokumentumok megnevezését (árajánlat, kórlap, számla, vagy egyéb) és mindegyik mellé azt, hogy összesen hány darabot nyújt be. A Kérelemhez legalább egy dokumentumot kell csatolni, illetve minden olyan dokumentumot, amely a kérelem pozitív elbírálását elősegíti. (A csatolt dokumentumok megnevezésének és darabszámának* *kitöltése kötelező!)*

# Bankszámla adatok

C:\Users\szakmaivezeto.MVGYOSZ.003\Documents\MUNKA 2019\VKK\VKEA\pontozott vonalak\széles 1 soros pontozott vonal.bmpKérjük, hogy adja meg azon bankszámla adatait, amelyre a megítélt támogatás utalható! (A banszámla adatok megadása kötelező.)

* 1. Bankszámlaszám:
  2. Számlavezető bank neve:
  3. Számlatulajdonos neve:

# Nyilatkozat adatkezelésről

*Kérjük, hogy olvassa el az MVGYOSZ adatvédelmi szabályzatát, amely megtalálható a Szövetség honlapján! (*[*https://www.mvgyosz.hu/adatvedelem/*](https://www.mvgyosz.hu/adatvedelem/)*)*

*Ahhoz, hogy a Kérelmet az MVGYOSZ befogadhassa, elengedhetetlen, hogy a Kérelmező hozzájáruljon a Kérelemben megadott személyes adatainak kezeléséhez. Ha a Kérelmező nem járul hozzá a Kérelemben szereplő személyes adatainak kezeléséhez, úgy az MVGYOSZ a Kérelmet érvénytelennek tekinti és a vonatkozó jogszabályok értelmében haladéktalanul megsemmisíti. A hozzájárulást a \* kezdetű mondat végén a „hozzájárulok” szó, a hozzá nem járulást a „nem járulok hozzá” szavak leírásával kell megjelölni.*

C:\Users\szakmaivezeto.MVGYOSZ.003\Documents\MUNKA 2019\VKK\VKEA\1 soros rövid pontozott .bmpC:\Users\szakmaivezeto.MVGYOSZ.003\Documents\MUNKA 2019\VKK\VKEA\1 soros rövid pontozott .bmpC:\Users\szakmaivezeto.MVGYOSZ.003\Documents\MUNKA 2019\VKK\VKEA\1 soros rövid pontozott .bmp\*Alulírott Kérelmező nyilatkozom, hogy a Kérelemben feltűntetett személyes adataim az MVGYOSZ adatvédelmi szabályzata alapján az MVGYOSZ általi kezeléséhez.

Kelt:

Kérelmező saját kezű aláírása