

Anhang III

Meldeformular TGD– Programm „Erweitertes Tiergesundheitsmonitoring“

Stampiglie TGD – Betreuungstierarzt

Bestätigung der Teilnahme am TGD - Programm „Erweitertes Tiergesundheitsmonitoring“

LFBIS – NR.:

Name TGD - Tierhalter:

Adresse:

Tierhalter

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden mit Ihrer Teilnahme am Programm „Erweitertes Tiergesundheitsmonitoring“ und nehmen zur Kenntnis, dass Ihre personenbezogenen Daten für das Programm wie in der Datenschutzhinweisung gem. Art 14 DSGVO im Anhang 2 beschrieben verarbeitet werden.

Tierarzt

Mit Ihrer Teilnahme am Programm „Erweitertes Tiergesundheitsmonitoring“ und der Bestätigung Ihrer Einwilligung im Programmtteilnahmevertrag willigen Sie gemäß Art. 6 Abs 1 lit a) DSGVO in die Verarbeitung und Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten, wie in dieser Einwilligungserklärung in Anhang 2 beschrieben, ein.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch einen allfälligen Widerruf wird die vor dem Widerruf erfolgte Datenverarbeitung nicht berührt.

Unterschrift TGD -
Tierhalter

Ort, Datum

Unterschrift TGD -
Betreuungstierarzt