Regionale Stelle im HI-Tier (Herkunfts- und Informationssystem Tier)

Hoftierarzt-Vollmacht und datenschutzrechtliche Einwilligung

im Rahmen der Tierseuchenbekämpfung

Hiermit erteile ich **Vollmachtgeber (Tierhalter)**

Name:

Anschrift:

Registriernummer:

dem **Bevollmächtigten (betreuenden Tierarzt)**

Name:

Anschrift:

Registriernummer:

ab dem **eine Vollmacht** für

1. die Abfrage folgender im Zusammenhang mit Tierseuchenbekämpfungsverfahren erhobene

und in der HI-Tier Datenbank gespeicherte Daten:

Registriernummer und Anschrift des Vollmachtgebers, Bestandsregister, Untersuchungsantrag,

Untersuchungsergebnisse, Gesundheitsstatus von Tieren und Impfdaten.

2. die Eingabe von Untersuchungsergebnissen und Impfungen im Zusammenhang mit Tierseuchenbekämpfungsverfahren.

Die Vollmacht darf vom Bevollmächtigten nur im Rahmen von Tierseuchenbekämpfungsverfahren genutzt werden.

Der Bevollmächtigte ist verpflichtet, seine PIN nur selbst zu verwenden und zu verhindern, dass sie anderen Personen zugänglich ist. Es ist untersagt, Daten unbefugt zu einem anderen als dem zur jeweiligen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu verarbeiten, bekannt zu geben, zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen.

Die Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf muss der zuständigen Adressdatenstelle der Kreisverwaltung schriftlich mitgeteilt werden.

Ort, Datum (Unterschrift des Vollmachtgebers)

Das Original dieser Vollmacht bleibt beim Bevollmächtigten, der Vollmachtgeber und die zuständige Kreisverwaltung erhalten jeweils eine Kopie.

Die erteilte Hoftierarzt-Vollmacht ist in Kopie an die zuständige Kreisverwaltung zu senden!

Drucken **Eingabe löschen** **Formular speichern**