# Einverständniserklärung zur Übermittlung von Schlachtbefunden an Pro Gesund durch den Fleischprüfring Bayern e.V.

| Antragsteller | | Unternehmen |
|---|---|---|
| Name: | | LKV Bayern e.V.<br>Landsberger Straße 282<br>80687 München |
| Straße: | | |
| PLZ, Ort: | | |
| Betriebsnummer: | 09 | Gläubiger ID:<br>DE57ZZZ00000007188 |
| LKV-Betriebsnummer: | | Mitarbeiter Nr.: |

Ich bin einverstanden, dass der Fleischprüfring Bayern e.V. die Daten über Schlachtbefunde meiner Rinder zu Auswertungszwecken an das Landeskuratorium der Erzeugerringe für tierische Veredelung in Bayern e.V. (LKV Bayern e.V.) zur Speicherung in der Pro Gesund-Datenbank weiterleitet. Dies betrifft Befunde am lebenden Schlachttier, am Schlachtkörper sowie an den Organen. Informationen zu den genauen Befunden befinden sich im LKV-Herdenmanager im Pro Gesund-Modul in der „Hilfe"-Seite der entsprechenden Maske.

Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte ist ohne meine Zustimmung nicht zulässig.

Für die Nutzung der Daten, die vom Fleischprüfring Bayern e.V. abgerufen werden, gelten dieselben Datenschutzbestimmungen wie für alle meine anderen im Rahmen von Pro Gesund erhobenen Daten.

**Widerruf**
Diese Teilnahme- und Zustimmungserklärung erteile ich freiwillig. Ich kann sie jederzeit schriftlich, postalisch, per E-Mail oder per Fax gegenüber dem LKV Bayern e.V. widerrufen. Wenn ich diese Zustimmung widerrufe, entstehen mir keine rechtlichen Nachteile. Das LKV Bayern e. V. hat in diesem Fall die sofortige Einstellung der Datenübermittlung zu veranlassen.

**Bitte senden Sie die Einverständniserklärung im Original an das LKV Bayern, z. Hd. ProGesund, Landsberger Straße 282, 80687 München oder geben Sie es Ihrem zuständigen LOP. Für Fragen wenden Sie sich ebenfalls an Ihren LOP.**

| | | |
|---|---|---|
| | | |

Ort Datum Unterschrift Landwirt