

**Einverständniserklärung  
zur Übermittlung von Befunden meines Klauenpflegers  
an das LKV Bayern e.V. und an Pro Gesund**

Antragsteller		Unternehmen
Name:		LKV Bayern e.V. Landsberger Straße 282 80687 München
Straße:		
PLZ, Ort:		
Betriebsnummer:	09	Gläubiger ID: DE57ZZZ0000007188
LKV-Betriebsnummer:		Mitarbeiter Nr.:

Ich bin einverstanden, dass mein Klauenpfleger die durch ihn erhobenen Klauenbefunde (gemäß dem aktuellen ICAR-Schlüssel inklusive genauer Lokalisation und Schweregrad) meiner Rinder zu Auswertungszwecken an das Landeskuratorium der Erzeugerringe für tierische Veredelung in Bayern e.V. (LKV Bayern e.V.) weiterleitet.

Ich bin einverstanden, dass diese Klauenbefunde meiner Rinder in anonymisierter Form für die Zuchtwertschätzung sowie für die Erstellung von nicht betriebsbezogenen Auswertungen über die Tiergesundheit herangezogen und in der Onlineanwendung LKV-Herdenmanager / LKV Rind App zur eigenen Ansicht eingestellt werden dürfen.

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

Ich bin einverstanden, dass mein Klauenpfleger die für die Erfassung der Befunde benötigten Tierstammdatens und die Balis-Nummer meines Betriebes erhält. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte ist ohne meine Zustimmung nicht zulässig. Ich bin einverstanden, dass das LKV Bayern e.V. bei Bedarf die Stammdatens meines Tierbestandes nachfolgendem Klauenpfleger zur Erleichterung der Erfassung der Klauenbefunde elektronisch übermitteln darf:

**Klauenpfleger:**

Name:		
Art der Datenübermittlung (bitte mit x kennzeichnen):	<input type="checkbox"/> Programm „KLAUE“	<input type="checkbox"/> Höchstädter Klauenpflegedienst

**Zusatz für Pro Gesund-Betriebe**

Für die Nutzung der Daten, die von meinem Klauenpfleger 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.**

--	--	--

Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Landwirt