Einverständnis- und Verpflichtungserklärung (Klauenpfleger) für die Übermittlung der von mir erfassten Klauenbefunde an das LKV Bayern e.V.

Antragsteller		Unternehmen
Name:		LKV Bayern e.V. Landsberger Straße 282 80687 München
Straße:		
PLZ, Ort:		Gläubiger ID: DE57ZZZ00000007188
E-Mail:		
Art der Datenübermittlung (bitte mit x kennzeichnen):	☐ Programm „KLAUE“ (dsp agrosoft) ☐ Höchstädter Klauenpflegedienst	

Die Landwirte, die mich als auf ihrem Betrieb tätigen Klauenpfleger beim LKV Bayern e.V. gemeldet haben, haben zugestimmt, dass mir das LKV Bayern e.V. auf meine Anfrage hin die Tierstammdaten sowie die Balis-Nummer ihres Betriebes zur Erleichterung der Erfassung der Klauenbefunde elektronisch übermitteln darf. Ich verpflichte mich, nach Erhalt der Stammdaten dieser Betriebe vom LKV Bayern e.V. deren Klauenbefunde einzeltierbezogen zu erfassen und zuverlässig und zeitnah an das LKV Bayern e.V. weiterzuleiten.

Ich bin einverstanden, dass zu diesem Zweck die von mir erhobenen Klauenbefunde wie folgt verwendet werden dürfen:

1. Die von mir erstellten Klauenbefunde werden zusammen mit den Klauenbefunden von den Kollegen sowie Beobachtungen des Landwirts und ggf. anderer Datenquellen (z.B. Tierarzt, Schlachthöfe) verwendet, um die integrierte tierärztliche Bestandsbetreuung in Form der Darstellung von Betriebsergebnissen in den Pro Gesund-Anwendungen in der Onlineanwendung LKV-Herdenmanager des Pro Gesund-Tierarztes des Betriebes zu unterstützen.
2. Die von mir erstellten Klauenbefunde werden in anonymisierter Form zur Schätzung von Gesundheitszuchtwerten verwendet.
3. Die von mir erstellten Klauenbefunde werden in anonymisierter Form den jeweiligen Betriebsleitern in Form von automatisierten Auswertungen im Rahmen der Pro Gesund-Anwendungen in der Onlineanwendung LKV-Herdenmanager zugänglich gemacht.
4. Die von mir erstellten Klauenbefunde können in anonymisierter Form für die Erstellung von Auswertungen über die Tiergesundheit herangezogen werden.
5. Jegliche weitere Verwendung oder Weitergabe der von mir erstellten Klauenbefunde an Dritte bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Widerruf
Diese Einverständnis- und Verpflichtungserklärung 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 Einverständnis- und Verpflichtungserklärung 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.

Datum

_____ _____
Ort Unterschrift Klauenpfleger