

Informationen zum land- und/oder forstwirtschaftlichen Betrieb

Name Betriebsinhaber/in Titel/Vor- und Zuname	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ
Hofname falls vorhanden	LFBIS-Nummer Betriebsnummer
Straße/Hausnummer	E-Mail
PLZ/Ort	Website falls vorhanden
Telefon- bzw. Handynummer	Facebook falls vorhanden

Die Green Care Betriebsentwicklung (Phase I. – VI.) ist Teil des Vorhabens *Green Care – Wo Menschen aufblühen*. Im Zuge der Green Care Betriebsentwicklung werden von der Green Care Entwicklungs- und Beratungs-GmbH gemeinsam mit den Landwirtschaftskammern Unterstützungsleistungen für interessierte land- und forstwirtschaftliche Betriebe und Kunden erbracht. Für diese Unterstützung ist die Verarbeitung von personen- und betriebsbezogenen Daten der interessierte land- und forstwirtschaftliche Betriebe und Kunden erforderlich. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.greencare-oe.at/datenschutz>.

Ich erkläre meine ausdrückliche Zustimmung im Sinne des Art. 7 Datenschutzgrundverordnung, dass

1. ich von der Green Care Entwicklungs- und Beratungs-GmbH durch digitale und postalische Einladungen zu Veranstaltungen, Tagungen, Sitzungen, Arbeitsgruppen und Exkursionen auf für mich fachspezifische Themen informiert und eingeladen werde.
2. die Green Care Entwicklungs- und Beratungs-GmbH im Falle der Zertifizierung als Green Care-Betrieb Zertifizierungs- und Re-Zertifizierungsberichte direkt von der akkreditierten Zertifizierungsstelle anfordern und an die Landwirtschaftskammer in meinem Bundesland zur internen Information weiterleiten kann;

Ich kann diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich gegenüber der Green Care Entwicklungs- und Beratungs-GmbH, Gumpendorfer Straße 15/1/1, 1060 Wien, T +43 (0)1 58 79 528 28, office@greencare-oe.at widerrufen. Der Widerruf hat zur Folge, dass die Green Care Entwicklungs- und Beratungs-GmbH die verarbeiteten Daten löscht und weitere Verarbeitungen eingestellt werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben der/die Aussteller/in haftet (§§ 1295 ff ABGB)

Ort/Datum
Name und Unterschrift Betriebsinhaber/in