

## Elektronisches Praxisschild auf der Webseite der Tierärztekammer Westfalen-Lippe

Hiermit beantrage/n ich/wir die

- Erstveröffentlichung** (*kostenlos*)  
 **Änderung/Aktualisierung** (*kostenlos*)

meiner/unserer nachfolgenden Daten in das elektronische Praxisschild auf der Webseite der Tierärztekammer Westfalen-Lippe (<http://www.tieraerztekammer-wl.de/tierhalterteil/elektron-praxisschild/>).

**Titel, Vorname, Name:** \_\_\_\_\_

**Name der Praxis/Klinik:** \_\_\_\_\_

Tierärztliche Praxis für  Kleintiere  Pferde  Rinder  Schweine  Vögel

Tierärztliche Klinik für  Kleintiere  Pferde

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Stadt:** \_\_\_\_\_

**Geführte Fachtierarztbezeichnung:** \_\_\_\_\_

**Geführte Teilgebiete:** \_\_\_\_\_

**Geführte Zusatzbezeichnungen:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Internetadresse\*:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Kreisstelle:** \_\_\_\_\_

\*Bitte beachten Sie, dass Sprechzeiten nicht mehr aufgeführt werden können. Wir verlinken zu Ihrer Website.

### **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Ich/Wir willige/n ein, dass die Tierärztekammer Westfalen-Lippe - Körperschaft des öffentlichen Rechts -, Goebenstr. 50, 48151 Münster die vorstehenden Daten zum Zweck der Veröffentlichung im elektronischen Praxisschild auf der Webseite der Tierärztekammer Westfalen-Lippe (<http://www.tieraerztekammer-wl.de/tierhalterteil/elektron-praxisschild/>) veröffentlichen darf.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin/sind und ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können. Der Widerruf ist

- per E-Mail zu richten an: [medien@tieraerztekammer-wl.de](mailto:medien@tieraerztekammer-wl.de) oder
- postalisch an: Tierärztekammer Westfalen-Lippe, Goebenstr. 50, 48151 Münster.

Der Widerruf bewirkt, dass meine/unsere aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten und die Veröffentlichung im elektronischen Praxisschild gelöscht werden.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

## **Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung**

### **1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit**

Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit dem elektronischen Praxisschild auf der Webseite der Tierärztekammer Westfalen-Lippe

### **2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Verantwortlich für die Datenerhebung ist die Tierärztekammer Westfalen-Lippe - Körperschaft des öffentlichen Rechts -, Goebenstr. 50, 48151 Münster, Tel. 0251535940, E-Mailadresse: [info@tieraerztekammer-wl.de](mailto:info@tieraerztekammer-wl.de).

### **3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

Ralf Bakenecker, Martin-Luther-King-Weg 42-44, 48155 Münster, Tel. 0251718790, E-Mailadresse: [datenschutz@dsb-ms.de](mailto:datenschutz@dsb-ms.de)

### **4. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung**

#### 4a) Zwecke der Verarbeitung:

Ihre Daten werden dafür erhoben, um auf der Webseite der Tierärztekammer Westfalen-Lippe (<http://www.tieraerztekammer-wl.de/tierhalterteil/elektron-praxisschild/>) das elektronische Praxisschild vorzuhalten.

#### 4b) Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO verarbeitet.

### **5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte findet naturgemäß aufgrund der Veröffentlichung auf der Webseite <http://www.tieraerztekammer-wl.de/tierhalterteil/elektron-praxisschild/> statt.

## **6. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland**

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an ein Drittland findet nicht statt.

## **7. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten**

Ihre Daten werden solange gespeichert, bis Sie eine Änderung oder Löschung Ihrer Daten aus dem elektronischen Praxisschild wünschen.

## **8. Betroffenenrechte**

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen.

## **9. Widerrufsrecht bei Einwilligung**

Wenn Sie in die Verarbeitung durch die Tierärztekammer-Westfalen-Lippe durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Ich/Wir habe/n die Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**