

### 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 *Green Care Österreich* 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

- ich vom Verein *Green Care Österreich* durch digitale und postalische Einladungen zu Veranstaltungen, Tagungen, Sitzungen, Arbeitsgruppen und Exkursionen des Vereins *Green Care Österreich* auf für mich fachspezifische Themen informiert und eingeladen werde.
- der Verein *Green Care Österreich* 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 dem Verein *Green Care Österreich*, Gumpendorfer Straße 15/1/1, 1060 Wien, T +43 (0)1 58 79 528 28, [office@greencare-oe.at](mailto:office@greencare-oe.at) widerrufen. Der Widerruf hat zur Folge, dass der Verein *Green Care Österreich* 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