

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

SVNr: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Datenschutz / Vollmacht

Ich bin mit der automationsunterstützten Erfassung, Speicherung sowie Verwendung meiner personenbezogenen Daten, die für die Ausstellung von Pflanzenschutz-Sachkundeausweisen, Transport-Befähigungsnachweisen, Nominierungen (zB Jagdbeiräte, Laienrichter, Einigungskommissionen) und andere Aufgaben im Rahmen der Interessenvertretung, Förderung und Beratung durch die NÖ Landes-Landwirtschaftskammer und die Bezirksbauernkammern von Bedeutung sind, ausdrücklich einverstanden.

Diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum:    Unterschrift:

\_\_\_\_\_