

# Einwilligung gem. Art. 7 Datenschutz-Grundverordnung



[Vorname Name]

[Anschrift]

[ggf. weitere Daten zur Person: Geburtsdatum, E-Mail etc.]

Zur Aufgabenerfüllung erlaube ich dem Landkreis Havelland untere Jagdbehörde die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, insbesondere zu folgenden Zwecken:

[Zwecke]

- gemäß Antragsformular „Antrag Jagdschein“
- a.) Name/Vorname, ggf. Geburtsname,
  - b.) Geburtsdatum,
  - c.) Anschrift,
  - d.) Beruf,
  - e.) Informationen zum Ausweisdokument, z. B. Personalausweisnummer,
  - f.) Angaben zur Erreichbarkeit, wie Telefonnummer, E-Mailadresse,
  - g.) Sachverhalten zu Ermittlungs- / Strafverfahren,
  - h.) Sachverhalten zur körperlichen Eignung,

zwecks jagd- und waffenrechtlicher Zuverlässigkeitsüberprüfung, zur Ausstellung eines Jagdscheines sowie zwecks Übermittlung von Name, Vorname und Adresse an die Staatsanwaltschaft Potsdam, damit diese Ihrer Pflicht zur Übersendung von MiStra an die untere Jagdbehörde im Landkreis Havelland nachkommen kann.

Im Falle einer Datenübermittlung dürfen meine personenbezogenen Daten zu o.g. Zweck an die genannten Empfänger weitergegeben werden:

- Polizeibehörden
  - Einwohnermeldeämter

- Waffenbehörde
- Ordnungsämter / Städte, Gemeinden
- Vorstände der Jagdgenossenschaften, bzgl. Daten zu a.), c.) und f.)
- Erfüllung öffentlicher Aufgaben (Datenabgleich, Gefahrenabwehr, Gefahr in Verzug)
- Datenaufnahme der Daten zu a.), c.) und f.) in die Karte der Jagdbezirke / Jagdkataster
- Datenaufnahme der Daten zu a.), c.) und f.) in das Verzeichnis der Ansprechpartner Unfallwild (Obmänner), sofern Sie als Obmann benannt sind
- Staatsanwaltschaft (Potsdam)
- Gerichte (zwecks Pflicht zu MiStra)

Meine Einwilligung in die Datenverarbeitung erfolgt auf freiwilliger Basis. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung in die Datenverarbeitung verweigern kann und mir dadurch keine rechtlichen Nachteile entstehen. Ferner habe ich das Recht meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf wird davon nicht berührt. Die Löschung der Daten bestimmt sich nach Art. 17 DSGVO.

Der Widerruf ist zu richten an: 83.4/ Amt 83 - Amt für Landwirtschaft, Veterinär- und Lebensmittelüberwachung / Dezernat III oder [veterinaramt@havelland.de](mailto:veterinaramt@havelland.de).

**Mit meiner Unterschrift willige ich ausdrücklich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu den genannten Zwecken ein und bestätige die Kenntnisnahme des beigefügten Informationsblattes zur Datenverarbeitung.**

[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Betroffene /n / gesetzlichen Vertreterin/ Vertreters

\_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Aufklärenden