

Antragsformular Amicus – juristische Personen und Öffentliches Organ

Persönliche Daten Konteninhaber (bitte vollständig ausfüllen)

Name _____ Vorname _____

Firmenadresse (bitte vollständig ausfüllen)

Firmenname _____

Strasse _____ Hausnummer _____

c/o _____ Gemeinde ¹⁾ _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. Nr. _____ E-Mail _____

TVS-Nummer ²⁾ für Rolle Tierarzt _____

Personen-ID verantwortliche Person ³⁾ für Rolle Tierheim/offiz. Tierheim _____

Vertraulichkeitserklärung

Ich erhalte per Internet-Zugriff auf die Daten von Amicus in folgender Rolle:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> BLV | <input type="checkbox"/> Kanton | <input type="checkbox"/> Gemeinde ¹⁾ | <input type="checkbox"/> Tierarzt ²⁾ |
| <input type="checkbox"/> Polizei | <input type="checkbox"/> Zoll | <input type="checkbox"/> Öffentliches Organ | |
| <input type="checkbox"/> Offizielles Tierheim ³⁾ | <input type="checkbox"/> Tierheim ³⁾ | | |

1. Ich verpflichte mich, die Daten im Zugriff ausschliesslich für die Ausübung meiner öffentlichen Aufgabe zu verwenden und vertraulich zu behandeln, soweit sie nicht öffentlich frei zugänglich sind. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist in jedem Fall untersagt.
2. Ich bin in meinem Bereich für den Datenschutz verantwortlich. Insbesondere halte ich meine Zugangsdaten geheim.
3. Ich vernichte abgerufene Daten, welche ich nicht mehr für meine Tätigkeit benötige. Spätestens bei der Beendigung meiner Tätigkeit informiere ich den Amicus Helpdesk über die Beendigung meines Dienstverhältnisses.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bitte senden Sie das Antragsformular für die Erteilung der Rolle direkt an Ihr kantonales Veterinäramt.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel kantonales Veterinäramt