

Landeskrollverband Salzburg, Mayerhoferstraße 12, 5751 Maishofen

Teilnahmeerklärung Q^{plus} Schaf und Ziege

Bewirtschafter/-in gemäß Mehrfachantrag-Flächen (MFA):
Betriebsnummer:
Vertretungsbefugte/-r (wenn vorhanden):
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:

Ich nehme am freiwilligen Modul „Q^{plus} Schaf und Ziege“ der AMA-Gütesiegel-Richtlinie „Haltung von Schafen und Ziegen“ teil:

Ja ab 01.01.2020

Nein

Für die Teilnahme an diesem Modul ist die **Teilnahme an der AMA-Gütesiegel-Richtlinie „Haltung von Schafen und Ziegen“** Voraussetzung. Durch die Teilnahme erklärt sich der Unterfertigende damit einverstanden, dass die Einhaltung der Anforderungen der Richtlinie durch die AMA-Marketing GesmbH oder eine von der AMA-Marketing GesmbH zugelassene Kontrollstelle kontrolliert wird.

Für die **Teilnahme am Modul Q^{plus} Schaf und Ziege** ist die Unterfertigung der Teilnahmeerklärung (Seite 1 dieses Formulars) und der Einwilligungserklärung zur Datenerfassung und -weitergabe für die Teilnahme an Q^{plus} Schaf und Ziege (Seite 2) erforderlich.

Für die **Beantragung der Förderung durch den LKV Austria bei der AMA** ist die Unterfertigung der Vollmacht (Seite 3) und der Einwilligungserklärung zur Datenerfassung und -weitergabe für die Förderungsabwicklung (Seite 4) erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift Bewirtschafter/in bzw. Vertretungsbefugte/-r

Bewirtschafter/-in:

Betriebsnummer:

Einwilligungserklärung zur Datenerfassung und -weitergabe für die Teilnahme an Q^{plus} Schaf und Ziege

1. Hiermit erkläre ich meine **ausdrückliche Einwilligung** gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO, Verordnung (EU) 2016/679) in der geltenden Fassung, dass zum Zweck der erforderlichen Kontrolle für die Teilnahme am freiwilligen Modul Q^{plus} Schaf und Ziege folgende Daten

- Stammdaten (entsprechend Seite 1 dieses Formulars)
- Datum und Ergebnisse der Kontrollen
- Höhe der Mitgliedsbeiträge bei Q^{plus} Schaf und Ziege

durch die für mich zuständige Landesorganisation (siehe Seite 1 dieses Formulars oben) ab Datum meiner Einwilligung **erhoben und verarbeitet** werden dürfen.

2. Ich erkläre meine ausdrückliche **Einwilligung zur Übermittlung** meiner unter 1. genannten Daten durch die für mich zuständige Landesorganisation **an den LKV Austria** zum Zweck der Auswertung der Kontrollergebnisse.

3. Ich erkläre meine ausdrückliche **Einwilligung zur Übermittlung** folgender Daten vom LKV Austria **an die AMA Marketing** zum Zweck der Verbesserung der Qualitätssicherungssysteme

- Stammdaten (entsprechend Seite 1 dieses Formulars)
- Datum und Ergebnisse der Kontrollen bezüglich Q^{plus} Schaf und Ziege

4. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich gegenüber der für mich zuständigen Landesorganisation **widerrufen**. Die Landesorganisation informiert darüber den LKV Austria und die AMA Marketing. Mein Widerruf hat zur Folge, dass ab dem Datum meines Widerrufs

- die Übermittlung meiner Daten unverzüglich eingestellt wird
- die übermittelten Daten nicht mehr benützt und nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gelöscht werden. Die Verarbeitung meiner Daten, die bis zum Widerruf erfolgte, ist rechtmäßig.
- meine Teilnahme am Modul Q^{plus} Schaf und Ziege automatisch endet

Ort, Datum

Unterschrift Bewirtschafter/in bzw. Vertretungsbefugte/-r

Bewirtschafter/-in:

Betriebsnummer:

Förderungsabwicklung für Q^{plus} Schaf und Ziege

Vollmacht

für die Antragstellung in der Vorhabensart 3.1.1 (Teilnahme an Lebensmittelqualitätsregelungen) gemäß der Sonderrichtlinie der Bundesministerin für Nachhaltigkeit und Tourismus zur Umsetzung von Projektmaßnahmen im Rahmen des Österreichischen Programms für Ländliche Entwicklung 2014-2020

Bevollmächtigte: LKV Austria Gemeinnützige GmbH
Dresdner Straße 89/B1/18, 1200 Wien

Der Bewirtschafter/die Bewirtschafterin erteilt der Bevollmächtigten die Vollmacht, ihn/sie betreffend die Antragstellung (Antrag auf Fördermittel und Antrag auf Zahlung) bei der Zahlstelle Agrarmarkt Austria (AMA) im Rahmen der Vorhabensart 3.1.1 zu vertreten.

Die Vollmacht gilt ausdrücklich auch rückwirkend für bereits gestellte Anträge und bis auf Widerruf durch den Bewirtschafter/die Bewirtschafterin für die Dauer der Umsetzung des Programms für Ländliche Entwicklung 2014-2020.

Ort, Datum

Unterschrift Bewirtschafter/in bzw. Vertretungsbefugte/-r

Bewirtschafter/-in:

Betriebsnummer:

Einwilligungserklärung zur Datenerfassung und -weitergabe für die Förderungsabwicklung

1. Hiermit erkläre ich meine **ausdrückliche Einwilligung** gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO, Verordnung (EU) 2016/679) in der geltenden Fassung, dass zum Zweck der erforderlichen Kontrolle für die Teilnahme am freiwilligen Modul Q^{plus} Schaf und Ziege folgende Daten

- Stammdaten (entsprechend Seite 1 dieses Formulars)
- Datum und Ergebnisse der Kontrollen
- Höhe der Mitgliedsbeiträge bei Q^{plus} Schaf und Ziege

durch die für mich zuständige Landesorganisation (siehe Seite 1 dieses Formulars oben) ab Datum meiner Einwilligung **erhoben und verarbeitet** werden dürfen.

2. Ich erkläre meine ausdrückliche **Einwilligung zur Übermittlung** meiner unter 1. genannten Daten durch die für mich zuständige Landesorganisation **an den LKV Austria** zum Zweck der gebündelten Antragstellung im Rahmen der Vorhabensart 3.1.1 bei der AMA.

3. Der LKV Austria stellt dann für mich den Antrag auf Fördermittel und den Antrag auf Zahlung bei der AMA. Ich erkläre meine ausdrückliche **Einwilligung zur Übermittlung** folgender Daten vom LKV Austria **an die AMA** zum Zweck der Förderabwicklung:

- Teilnahmeerklärung Q^{plus} Schaf und Ziege
- Vollmacht zugunsten des LKV Austria
- (einmalig) voraussichtliche Kosten für 5 Jahre
- Datum, Nummer, Nettobetrag der Rechnung für die Teilnahme an Q^{plus} Schaf und Ziege, Zahlungsdatum, evtl. sonstige öffentliche Mittel
- Datum der Kontrolle
- (soweit relevant) Formulare „Übernahme des Förderungsantrages“ bzw. „Vertragsbeitritt während der Vorhabenslaufzeit“

4. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich gegenüber der für mich zuständigen Landesorganisation **widerrufen**. Die Landesorganisation informiert darüber den LKV Austria und die AMA. Mein Widerruf hat zur Folge, dass ab dem Datum meines Widerrufs

- die Übermittlung meiner Daten unverzüglich eingestellt wird
- die übermittelten Daten nicht mehr benützt und nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gelöscht werden. Die Verarbeitung meiner Daten, die bis zum Widerruf erfolgte, ist rechtmäßig.
- für mich durch den LKV ab dem Datum meiner Widerrufserklärung bei der AMA keine Anträge auf Fördermittel und auf Zahlung mehr gestellt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift Bewirtschafter/in bzw. Vertretungsbefugte/-r