

## **Einverständniserklärung für die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung von Daten durch die Fa. Funny Dog Center Nunnenkamp, Lübbecke**

Für unseren Dienst erfolgt die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name, Adresse
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- evtl. Bankverbindung

Diese Daten werden auf dem Computer und in Papierform der Fa. Funny Dog Center Nunnenkamp erhoben, gespeichert und ausgewertet und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden (Beispielweise Veterinäramt). Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine Löschung erfolgt nach 6 Monaten, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

### **Nutzerrechte:**

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der obenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen. Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen ist, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

### **Zustimmung durch den Nutzer**

Hiermit versichert sich der Unterzeichnende, der Erhebung der Speicherung und der Verarbeitung seiner Daten durch die Fa. Funny Dog Center Nunnenkamp zuzustimmen und über seine Rechte belehrt worden zu sein:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Pensionsvertrag:**

**Daten des Hundehalters:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Notfallnummer: \_\_\_\_\_

**Daten des Hundes:**

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Rasse/Mix: \_\_\_\_\_ Geschlecht: Rüde  Hündin

Kastriert: Ja  Nein

Preis pro Tag \_\_\_\_\_ Euro Medikamente: \_\_\_\_\_

Krankheiten: \_\_\_\_\_

Name des Tierarztes: \_\_\_\_\_ ggf. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Besonderheiten/Futter: \_\_\_\_\_

Mein Hund darf mit Artgenossen spielen: Ja  Nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen und unsere  
Datenschutzerklärung:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift