



Anmeldung

Ich verpflichte mich zur Zahlung der Gebühren der Prüfung und melde mich **verbindlich** zum/zur

Therapiehund-Salzburg Eignungstest

Überprüfung durch das Messerli Forschungsinstitut (Erstantritt)

Jährliche Beurteilung durch das Messerli Forschungsinstitut

Prüfungsort:

Prüfungsdatum:

Persönliche Daten:

| | | | |
|---------------|--|---------------|--|
| Familienname: | | Vorname: | |
| Titel: | | Geburtsdatum: | |
| Adresse: | | | |
| PLZ: | | Ort | |
| Telefon: | | Email: | |

Ich bin mit der Zusendung von Informationen im Rahmen der Prüfung per E-Mail einverstanden.

Ich bin mit der Zusendung von Informationen im Rahmen der Prüfung per SMS/Messenger App einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit dieser Veranstaltung meine Daten (Name, Mitgliedschaft) in Vereinszeitschriften, Zeitungen und im Internet veröffentlicht werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir oben bekanntgegebenen Daten zum Zweck der Leistungserfassung, Ausstellung des THT-Ausweises und Kontaktaufnahme im Rahmen dieser Veranstaltung automationsunterstützt verarbeitet werden und diese Daten zum Zweck der Prüfungsanmeldung, Archivierung und Dokumentation der abgelegten THT-Prüfungen an das Messerli Forschungsinstitut (Veterinärplatz 1, 1210 Wien) weitergegeben werden.

Aufgrund der Einwilligung der betroffenen Person nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO bzw. der Erfüllung einer vertraglichen bzw. rechtlichen Verpflichtung des Verantwortlichen nach Art. 6 Abs. 1 lit. b und c bzw. f DSGVO werden die personenbezogenen Daten der betroffenen Person, soweit diese für die Leistungs-/Ergebniserfassung bzw. Ergebnismanagement im Zusammenhang mit der Anmeldung oder Teilnahme an Veranstaltungen oder Prüfungen erforderlich sind, gespeichert und auch nach Art. 17 Abs. 3 in Verbindung mit Art. 89 DSGVO für im öffentlichen Interesse liegende Archivzwecke und berechtigte Interessen des Verantwortlichen gespeichert und öffentlich zugänglich gemacht.

Die oben angeführte Einwilligung wird von mir ausdrücklich zur Kenntnis genommen.

Ich nehme zu Kenntnis, dass die Prüfungsgebühr bei Nichterscheinen nicht erstattet wird. (ausg. Krankheit, Verletzung von Hund bzw. Hundeführer/in)

Daten des Hundes:

| | | | | |
|---|--|---|--------|-----------|
| vollständiger Name <small>(lt. Ahnentafel bei Rassehunden)</small> | | | | |
| Rufname: | | Chip Nr.: | | |
| Rasse: | | Rüde | Hündin | kastriert |
| Wurfstag: | | ZuchtbuchNr.: <small>(bei Rassehunden)</small> | | |
| bisherige Ausbildung: | | | | |

Für meinen Hund besteht eine Haftpflichtversicherung.

Der Verein übernimmt keine Haftung für bei Trainings und Workshops anwesende Kinder!

Datum:

Unterschrift: