

Name, Vorname _____

An
Regierungspräsidium Kassel
Dezernat 23

34117 Kassel

Anzeige der Teilnahme am Verkehr mit Arzneimitteln durch Tierheilpraktikerinnen, Tierheilpraktiker oder anderen Per- sonen, die tierheilkundlich tätig sind, ohne Tierärztin oder Tierarzt zu sein

Hiermit zeige ich gemäß § 79 Abs. 1 Tierarzneimittelgesetzes (TAMG) an, dass ich

seit dem / ab dem _____ am Verkehr mit Tierarzneimitteln im Rahmen
meiner Tätigkeit als _____ teilnehme / teilnehmen werde.

Angabe	
Name, Vorname	
ggf. Name der Praxis	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Festnetz-Telefon*	
Mobil-Telefon*	
Telefax*	
E-Mail-Adresse*	
Homepage*	

* freiwillige Angabe

Auskunft über meine Tätigkeit

Im Rahmen meiner Tätigkeit trifft auf mich zu:

- Ich lagere apothekenpflichtige Tierarzneimittel.
- Ich lagere freiverkäufliche Tierarzneimittel.
- Ich wende apothekenpflichtige Tierarzneimittel am Tier an.
- Ich wende freiverkäufliche Tierarzneimittel am Tier an.
 - Die Lagerung oder Anwendung beschränkt sich auf homöopathische, apothekenpflichtige Tierarzneimittel.
- Ich gebe freiverkäufliche Tierarzneimittel an Tierhalter/innen ab.

- Den Nachweis meiner Sachkenntnis gemäß § 45 Abs. 8 TAMG habe ich diesem Schreiben beigelegt.
- Der Nachweis liegt dem Regierungspräsidium bereits vor.
- Ich benötige keinen Nachweis meiner Sachkenntnis, da ich ausschließlich freiverkäufliche Tierarzneimittel für Heimtiere abgebe.
- Bei folgenden Tierarten
 - Kleintiere (z. B. Hund, Katze) Nutztiere (z. B. Rind, Schwein)
 - Pferde Heimtiere**
 - _____
 - wende ich Arzneimittel im Rahmen meines Praxisbetriebes an.
 - gebe ich Arzneimittel im Rahmen meines Praxisbetriebes ab.

** Heimtiere sind gem. § 4 Abs. 1 TAMG Tiere, die nicht der Gewinnung von Lebensmitteln dienen, bei denen es sich um in Aquarien oder Teichen gehaltene Tiere, Zierfische, Ziervögel, Brieftauben, Terrarium-Tiere, Kleinnager, Frettchen oder Hauskaninchen handelt.

- Folgende Praxiszeiten (Uhrzeit von bis) gelten zurzeit ***

Wochentag	Öffnungszeiten am Praxisort	Zeiten einer Fahrpraxis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		

*** freiwillige Angabe

Raum für Mitteilungen

Die beigelegte Information nach Art. 13 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung – DS-GVO) über die Speicherung meiner personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift

Information nach Art. 13 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung – DS-GVO)

Aufgrund der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten teile ich Ihnen nach Art. 13 DS-GVO folgende Informationen mit:

1. Verantwortlicher der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

Verantwortlicher der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist das Regierungspräsidium Kassel.

Sie erreichen das Regierungspräsidium Kassel wie folgt:

Postanschrift: Regierungspräsidium Kassel, Am Alten Stadtschloss 1, 34117 Kassel,
Email: poststelle@rpks.hessen.de,
Telefon: +49 561 106 0,
Telefax: +49 611 32764 1611.

2. Die oder der Datenschutzbeauftragte des Regierungspräsidiums Kassel

Die Datenschutzbeauftragte oder den Datenschutzbeauftragten des Regierungspräsidiums Kassel erreichen Sie unter der oben genannten Anschrift, zu Hd. Datenschutzbeauftragte oder Datenschutzbeauftragter des Regierungspräsidiums Kassel.

3. Zwecke der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten

Die Datenverarbeitung erfolgt im Rahmen der Überwachung nach § 64 des Arzneimittelgesetzes (AMG) in der Fassung der Bekanntmachung vom 12.12.2005 (BGBl. I S. 3394) in der jeweils gültigen Fassung und ist für alle Maßnahmen bei der Überwachung Ihrer Teilnahme am Arzneimittelverkehr erforderlich.

4. Empfänger der personenbezogenen Daten

Im Rahmen des Informationsaustausches und der Zusammenarbeit der Arzneimittelüberwachungsbehörden gemäß §§ 12 und 13 der Allgemeinen Verwaltungsvorschrift zur Durchführung des Arzneimittelgesetzes (AMGVwV) vom 29. März 2006 können Ihre personenbezogenen Daten an andere Arzneimittelüberwachungsbehörden weitergegeben werden. Zur Verfolgung und Ahndung von Verstößen kann auch eine Weitergabe an eine Staatsanwaltschaft erfolgen. Die übermittelten Daten dürfen von den vorgenannten Stellen ausschließlich zu den vorgenannten Zwecken verwendet werden.

5. Datenübermittlung in Drittländer

Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten in Drittländer ist nicht vorgesehen.

6. Dauer der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zur Beendigung Ihrer Teilnahme am Arzneimittelverkehr gespeichert. Nach Ablauf weiterer 5 Jahre werden sie gelöscht.

7. Bestehen datenschutzrechtlicher Rechte einer betroffenen Person

Sie haben das Recht auf Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten, auf Berichtigung, Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit.

8. Bestehen eines Beschwerderechts bei einer Aufsichtsbehörde

Sie haben unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die Datenschutz-Grundverordnung verstößt. Aufsichtsbehörde ist in Hessen die oder der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden.

9. Verpflichtung zur Bereitstellung personenbezogener Daten

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zu den unter Nummer 3 genannten Zwecken. Eine Nichtbereitstellung der Daten kann Nachteile für Sie haben.