|  |  |
| --- | --- |
| Amt für Verbraucherschutz und VeterinärwesenKantonales LaborBlarerstrasse 29001 St.Gallen |  nicht löschen Amt für Verbraucherschutzund Veterinärwesen (AVSV)Blarerstrasse 29001 St.GallenT 058 229 28 00F 058 229 28 01info.avsv@sg.chhttp://www.avsv.sg.ch |
|  |

**Einverständniserklärung zum E-Mail-Versand von Berichten**

*Bitte per Post oder Fax (058 229 28 01) an AVSV senden!*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kundennummer:** |       |
| **Name/Betrieb:** |       |

Aufgrund von Bestimmungen zum Datenschutz und zur Informationssicherheit ist es dem AVSV grundsätzlich untersagt, Dokumente mit vertraulichen Informationen mit einfachen, unverschlüsselten E-Mails über das Internet zu versenden. Für den Fall, dass Sie Unter­suchungsberichte oder Berichtskopien in Zukunft dennoch per E-Mail erhalten möchten, ist ein solcher Versand nur noch möglich, wenn dem AVSV eine unterschriebene Einver­ständniserklärung vorliegt. Diese kann jederzeit widerrufen werden. Ohne unterschrie­bene Einverständniserklärung werden Berichte nur noch auf dem Postweg zugestellt.

**Einverständniserklärung:**

Oben aufgeführter Betrieb/Kunde ist mit der Zusendung von Untersuchungsberichten oder Berichtskopien im PDF-Format per einfachem E-Mail an die nachstehend genannten
E-Mail-Adressen einverstanden. **Die Risiken, die mit dem unverschlüsselten E-Mail-Versand verbunden sind – insbesondere die unbefugte Kenntnisnahme und Verwertung, sind mir bewusst und nehme ich in Kauf.**

**Elektronische Berichts-Kopien als PDF** an folgende **E-Mail-Adressen** senden:

|  |  |
| --- | --- |
| E-Mail-Adresse: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |

Falls Sie auf den **Original-Bericht** per Post verzichten und den Bericht **und** die **Rechnung** **ausschliesslich elektronisch als PDF** erhalten wollen, tragen Sie bitte ihre E-Mail-Adresse in folgendes Feld ein:

|  |  |
| --- | --- |
| E-Mail-Adresse: |       |

Diesen Verteiler auch für Berichte von amtlich erhobenen Proben anwenden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| zutreffendes bitte ankreuzen: | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum, Unterschrift:**  |       |