

## Vollmacht betreffend Rückstandsmonitoring SwissGAP

(einsenden an SwissGAP-anerkanntes Labor)

### Vermarktende

Firmennamen: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Firmenadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

### Vollmacht

Hiermit bestätige ich gegenüber dem untenstehenden Labor ausdrücklich, zusätzlich zur Geltung der aktuellen AGB von SwissGAP, dass ich mit folgendem Datenfluss einverstanden bin:

- Das Labor ist berechtigt, im Rahmen des SwissGAP-Rückstandsmonitorings sämtliche nicht konformen Befunde sowie die dazugehörigen Analysedaten an SwissGAP zu übermitteln.

Ich bestätige, dass:

- die Weitergabe dieser Daten keine entgegenstehenden Rechte verletzt,
- alle betroffenen Datenzuliefernden über diese mögliche Datenweitergabe informiert sind,
- und die Zustimmung im Bewusstsein der bestehenden AGB von SwissGAP erfolgt.

Meine Vollmacht bezieht sich auf folgendes Labor:

- ALS Switzerland AG (früher Wessling AG)**
- Eurofins Scientific AG**
- Greit Analytical Laboratories**
- Interlabor Belp AG**
- SCAV Genève**
- SQTS**
- Tentamus Helvetia GmbH**
- UFAG Laboratorien AG**

Ich nehme zudem zur Kenntnis, dass SwissGAP gemäss AGB berechtigt ist, die übermittelten Analysedaten zur Beurteilung der GAP-Konformität zu verwenden und – sofern erforderlich – relevante Fälle mit allen notwendigen Unterlagen und Informationen entlang der Wertschöpfungskette an zuständige Inspektions- und Zertifizierungsstellen sowie an beauftragte Organisationen (insbesondere Agrosolution, GLOBALG.A.P. und AGRAYA) weiterzuleiten.

Datum, Ort, Unterschrift: \_\_\_\_\_