

Anfrageformular - Betroffenenrechte gem. DSGVO

1. Angaben zur betroffenen Person

Anrede:		Geburtsdatum:	
Titel:		Telefonnummer:	
Vorname:		E-Mail:	
Nachname:			
Straße:		Hausnummer:	
Ort:		PLZ:	

2. Legitimationsdokument (Art des Legitimationsdokuments und Beilage einer Kopie ¹⁾)

<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--

3. Wie soll die Kommunikation erfolgen bzw. wie sollen Daten übermittelt werden?

<input type="checkbox"/>	E-Mail	<input type="checkbox"/>	Postweg
--------------------------	--------	--------------------------	---------

4. Beziehung der betroffenen Person zum Unternehmen

<input type="checkbox"/>	Kundin/Kunde auch Ehemalige	Kundennummer (falls bekannt)	
	Bei (Unternehmen angeben):		
<input type="checkbox"/>	Mitarbeiterin/Mitarbeiter auch Ehemalige	Falls aktuelle Mitarbeiterin/aktueller Mitarbeiter – Briefzeichen angeben!	
		Briefzeichen/ Personalnummer:	
<input type="checkbox"/>	Bewerberin/Bewerber	<input type="checkbox"/>	Interessentin/Interessent (z.B. Newsletter)
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (z.B.: Pressekontakt/Lieferant)		

¹ Hinweis zur Legitimation: Bitte beachten Sie, dass eine Legitimation in Kopie der Anfrage beizulegen ist.

5. Anfrage - Welches Betroffenenrecht wird in Anspruch genommen? (Pro Anfrage kann nur ein Betroffenenrecht geltend gemacht werden)

<input type="checkbox"/>	Art. 15 – Recht auf Auskunft
Bitte allenfalls Spezifizierung der Datenkategorien, über die Auskunft erteilt werden soll	

ODER

<input type="checkbox"/>	Art. 16 – Recht auf Berichtigung
Angabe der Daten, die berichtigt werden sollen:	

ODER

<input type="checkbox"/>	Art. 17 Recht auf Löschung
Angabe der Daten, die gelöscht werden sollen:	

ODER

<input type="checkbox"/>	Art. 20 – Recht auf Datenübertragbarkeit
Angabe der Daten, die übertragen werden sollen:	
Empfänger	

ODER

<input type="checkbox"/>	Art. 21 (2) – Widerruf der Einwilligung
Angabe der Verarbeitungstätigkeit, für die die Einwilligung widerrufen wird:	

ODER

<input type="checkbox"/>	Art. 18 – Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
Detaillierte Angaben notwendig!	

ODER

<input type="checkbox"/>	Art. 21 (1) – Recht auf Widerspruch
Detaillierte Angaben notwendig!	

6. Bestätigung (Zu unterschreiben vom Antragsteller/Antragstellerin)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden!	
Unterschrift	
Datum	