

Betroffenenrechteansuchen: Identitätsprüfung

*Formular bei Identitätsprüfung vom Betroffenen ausfüllen lassen

Datum der Inanspruchnahme:	
Name des Betroffenen:	
Personenkategorie nach Verarbeitungsverzeichnis:	<input type="radio"/> Kunde/Klient <input type="radio"/> (Ex-)Mitarbeiter <input type="radio"/> Partner <input type="radio"/> Lieferant
Art des Ansuchens:	<input type="checkbox"/> Recht auf Auskunft <input type="checkbox"/> Recht auf Berichtigung <input type="checkbox"/> Recht auf Löschung <input type="checkbox"/> Recht auf Einschränkung <input type="checkbox"/> Recht auf Datenübertragung <input type="checkbox"/> Widerspruchsrecht
Anmerkungen zum Ansuchen	
Identitätsverifizierung durch:	Persönlich durch _____ (Name Prüfer) Ausweisart, Kennung _____
Kommunikation der Ergebnisse durch:	<p><i>(Bitte wählen Sie eines der Kommunikationskanäle und bestätigen Sie dies mit Ihrer Unterschrift am Ende des Formulars)</i></p> Per Email: _____ <input type="checkbox"/> Verschlüsseltes ZIP (Handy-Nr. für die Sendung des PINs erforderlich _____) <input type="checkbox"/> Unverschlüsselt an Email-Adresse Per Post: <input type="checkbox"/> Eingeschrieben senden an _____ _____
Unterschrift des Betroffenen zur Bestätigung des Kommunikationsweges:	