**FORMULAR DES ZUGANGSERSUCHENS BETROFFENER PERSONEN**

\*\* KOSTENLOSE VORSCHAU \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Sie haben das Recht nach personenbezogene Daten, die wir über Sie haben könnten, zu verlangen. Dies ist unter der ... | |
|
|
|
|
| Für Zusendung per Post, bitte an folgende Adresse senden:  **Datenschutzbeauftragter [Name des Datenschutzbeauftragten] [Bezeichnung des Unternehmens] [Adresse] [Land]** | |
|
|
|
|
|
|
| Für Zusendungen per E-Mail, bitte an ... | |
|
|
| **1. Vollständiger Name der betroffenen Person** | **2. ...** |
|  |  |
| **3. ...** | |
|  | |
| **4. Telefonnummer der betroffenen Person** | |
| Haustelefonnummer: | Mobiltelefonnummer: |
|  |  |
| **5. ...** | |
|  | |
| **6. Bitte helfen Sie uns bei der Suche nach den von Ihnen ...** | |
|  | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **7. Werden die Informationen an die ...** | |
|  | |
|
|
|

\*\* ENDE DER KOSTENLOSEN VORSCHAU \*\*

Um dieses Dokument vollständig herunterzuladen, klicken Sie bitte hier:  
<https://advisera.com/eugdpracademy/de/documentation/formular-des-zugangsersuchens-betroffener-personen/>