Sehr geehrte Firma **S.I.T.L.A. S.r.l..**

Via Cesare Battisti 16,

35121 Padua

**Formular für die Ausübung der Betroffenenrechte gemäß Verordnung (EU) 2016/679.**

Ich, der/die Unterzeichnete, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Steuernummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

gemäß Fotokopie des beiliegenden gültigen Ausweises, übe nach Kenntnisnahme der Erklärung über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten mit dem vorliegenden Ansuchen meine Rechte gemäß Art. 12 ff der Verordnung (EU) 2016/679 (in der Folge auch „DSGVO“) aus

**ZUGRIFF AUF PERSONENBEZOGENE DATEN**

Ich, der/die Unterzeichnete, möchte auf die mich betreffenden Daten zugreifen, insbesondere:

□ bitte ich, mir mitzuteilen, ob diese Daten vorhanden sind, auch wenn diese noch nicht registriert sind,

und/oder

□ bitte ich, mir diese Daten in verständlicher Form zu übermitteln.

Der vorliegende Antrag betrifft (personenbezogene Daten, Kategorien der Daten oder Verarbeitung, auf die Bezug genommen wird, angeben) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ERSUCHEN UM ANGABEN EINIGER INFORMATIONEN ÜBER DIE VERARBEITUNG**

Ich, der/die Unterzeichnete, möchte informiert werden über:

□ den Ursprung der Daten (oder den Betroffenen oder die Quelle, von dem/der diese Daten erhalten wurden);

□ den Zweck der Verarbeitung der mich betreffenden Daten;

□ die Modalitäten dieser Verarbeitung;

□ die angewandte Software, wenn die Verarbeitung mit Hilfe von elektronischen Geräten erfolgt ist;

□ die Identifikationsdaten des Datenverantwortlichen;

□ die Identifikationsdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen;

Der vorliegende Antrag betrifft (personenbezogene Daten, Kategorien der Daten oder Verarbeitung, auf die Bezug genommen wird, angeben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTRAG AUF EINGRIFFE IN DIE DATEN**

□ Aktualisierung der folgenden Daten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Berichtigung der folgenden Daten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Vervollständigung der folgenden Daten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Löschung der folgenden Daten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Anonymisierung der folgenden Daten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Sperrung der folgenden Daten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ermittlung/Änderung der Kontaktdaten für die Kontaktaufnahme im Rahmen der von mir ausdrücklich gewünschten und genehmigten Aktivitäten und für die einzelnen Verarbeitungszwecke, die von mir gegebenenfalls nachstehend angeführt werden**

E-Mail/Zep \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Ja □ Nein

Mobiltelefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Ja □ Nein

Festnetztelefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Ja □ Nein

Postanschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Ja □ Nein

**WIDERSPRUCH GEGEN DIE VERARBEITUNG ZU WERBEZWECKEN**

□ Ich, der/die Unterzeichnete, widerspreche der Verarbeitung der Daten zum Zwecke des Versands von Werbematerial oder des Direktverkaufs, für Marktforschungszwecke oder Handelsmitteilungen

**WIDERSPRUCH GEGEN DIE VERARBEITUNG AUS BERECHTIGTEN GRÜNDEN**

□ Ich, der/die Unterzeichnete, widerspreche der Verarbeitung der Daten aus den folgenden berechtigten Gründen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der vorliegende Antrag betrifft (personenbezogene Daten, Kategorien der Daten oder Verarbeitung, auf die Bezug genommen wird, angeben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTRAG AUF AUSÜBUNG DES RECHTS AUF DATENÜBERTRAGBARKEIT DER PERSONENBEZOGENEN DATEN**

* Ich beantrage die Ausübung des Rechtes (gemäß Art. 20 DSGVO), die mich betreffenden personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten

Wir erinnern daran, dass Sie, wenn Sie nicht innerhalb von 30 Tagen (außer wenn Sie einen Antrag auf Fristverlängerung vom Unternehmen erhalten haben) eine angemessene Antwort auf Ihr Ersuchen erhalten haben, Beschwerde beim Datenschutzbeauftragten einbringen können, indem Sie sich direkt an die Datenschutzbehörde wenden. [Website](http://www.gpdp.it)www.gpdp.it [-](http://www.garanteprivacy.itv) www.garanteprivacy.it E-mail: garante@gpdp.it Fax: +39 06 696773785 Telefon: +39 06.696771

Ich, der/die oben genannte Unterzeichnete, verlange außerdem Nachweise, dass diese Vorgänge auch was ihren Inhalt betrifft, den Personen, denen die Daten übermittelt wurden, zur Kenntnis gebracht wurden.

Eventuelle Anmerkungen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich die oben stehenden Angaben gelesen und deren Richtigkeit und den Wahrheitsgehalt überprüft habe.

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

**Anlage: Kopie eines gültigen Ausweises (oder Vorweisen eines gültigen Ausweises, wenn der Antrag persönlich übergeben wird).**