

FORMULAR DES ZUGANGSERSUCHENS BETROFFENER PERSONEN

Sie haben das Recht nach personenbezogene Daten, die wir über Sie haben könnten, zu verlangen. Dies ist unter der Bezeichnung Zugangsersuchen betroffener Personen bekannt. Eine betroffene Person ist eine Person, die das Subjekt personenbezogener Daten ist. Falls Sie ein Zugangsersuchen betroffener Personen einreichen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und schicken Sie es an uns, entweder per Post oder per E-Mail. Bitte legen Sie zur Identifikation eine Kopie ihres Personalausweises bei

Für Zusendung per Post, bitte an folgende Adresse senden:

ROI Management Consulting AG
Monika Eglseer
Infanteriestraße 11

80797 München

1. Vollständiger Name der betroffenen Person	2. Geburtsdatum der betroffenen Person
3. Derzeitige Adresse der betroffenen Person	
4. Telefonnummer der betroffenen Person	
Haustelefonnummer:	Mobiltelefonnummer:
5. Einzelheiten über die gewünschten Daten:	
6. Bitte helfen Sie uns bei der Suche nach den von Ihnen gewünschten Informationen, indem Sie so viel wie möglich Einzelheiten angeben (z. B. Kopien von E-Mails von <Datum> bis <Datum>). Sollten wir nicht genügend Informationen für das Orten der von Ihnen verlangten Daten erhalten, könnte es möglich sein, dass wir Ihrem Ersuchen nicht entsprechen können.	

7. Werden die Informationen an die betroffene Person oder an ihren/seinen Vertreter geschickt?
An die betroffene Person <input type="checkbox"/> An den Vertreter <input type="checkbox"/>
Sollen die Daten an den Vertreter geschickt werden, müssen Abschnitte 9 und 10 ausgefüllt werden.
8. Ich bestätige hiermit, dass ich die betroffene Person bin.
Unterschrift: _____
Name in Druckschrift: _____
Datum: _____
Ich füge eine Kopie meines Ausweises bei.
9. (Auszufüllen, falls auf Frage 7 mit "An den Vertreter" geantwortet wurde) Die betroffene Person (nach dessen Daten ersucht wird) muss eine schriftliche Bevollmächtigung ausstellen, damit die Informationen an ihren/seinen Vertreter herausgegeben werden können.
Ich bevollmächtige hiermit _____ (fügen Sie den Namen des zu bevollmächtigen Vertreters) Zugang zu meinen personenbezogenen Daten zu ersuchen.
Unterschrift der betroffenen Person: _____
Name in Druckschrift: _____

10. (Auszufüllen vom Vertreter der betroffenen Person) Hiermit bestätige ich, dass ich der bevollmächtigte Vertreter der betroffenen Person bin.

Name des bevollmächtigten Vertreters und Adresse, an die die personenbezogenen Daten geschickt werden sollen:

Unterschrift: _____

Name in Druckschrift: _____

Datum: _____

Wir werden uns bemühen Ihr Zugangsersuchen betroffener Personen so schnell wie möglich innerhalb von 30 Kalendertagen zu bearbeiten. Sollten Sie Fragen haben, während Ihr Ersuchen bearbeitet wird, können Sie sich gerne jederzeit mit uns in Verbindung setzen. Unsere E-Mail-Adresse: rs@projekt29.de – Richard Söldner - Datenschutzbeauftragter.