

Löschung

Daten des für die Verarbeitung Verantwortlichen

- ☐ Unternehmensname:
- ☐ Sitz:

Daten des Antragstellers

Herr/Frau, volljährig, Wohnsitz in..... Nr....., Ort....., Provinz....., PLZ....., Inhaber/in des Ausweises....., dessen Fotokopie beiliegt, erklärt hiermit seinen/ihren Wunsch, sein/ihr Recht auf Löschung gemäß Artikel 17 der Verordnung (EU) Nr. 679/2016 vom 27. April zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr sowie Artikel 15 des Organgesetzes 3/2018 vom 5. Dezember über den Schutz personenbezogener Daten und die Gewährleistung der digitalen Rechte (LOPDGDD) auszuüben.

Er/Sie ersucht um Folgendes:

1. Dass innerhalb einer **Frist von höchstens einem Monat** nach Erhalt dieses Antrags, die wirksame Löschung aller Daten und Informationen bezüglich der Person, die sich in den Verarbeitungsregistern des Unternehmens befinden, entsprechend den Bestimmungen der Verordnung (EU) 679/2016 vom 27. April zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr sowie des LOPDGDD erfolgt und dies schriftlich an die oben genannte Adresse kommuniziert wird.
2. Falls der für die Verarbeitung Verantwortliche der Ansicht ist, dass dieser Löschung nicht entsprochen werden kann, soll er dies dem Betroffenen unter Angabe der Gründe innerhalb der oben genannten Frist mitteilen, damit die entsprechende Beschwerde eingereicht werden kann.

.....