

Ursprüngliches Antragsformular
Seitens betroffener Personen, die ihre Rechte im Zusammenhang mit der DSGVO
bei MicroVention EMEA geltend machen wollen

Einleitung

Bitte füllen Sie dieses Formular aus, wenn Sie eines Ihrer Rechte im Zusammenhang mit der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) geltend machen möchten.

Wenn Sie dieses Formular im Namen einer anderen Person ausfüllen, füllen Sie bitte sämtliche Abschnitte dieses Formulars aus. Wenn Sie dieses Formular ausfüllen, um Informationen über Ihre personenbezogenen Daten zu erhalten, füllen Sie nur die Abschnitte 1 und 3 aus.

Abschnitt 1 – Von allen auszufüllen

1. Bitte stellen Sie Ihre Kontaktangaben zur Verfügung:

Name	.....
Adresse	.....
.....	
Telefon	.....
E-Mail-Adresse	.....
Alter (falls unter 18 Jahren)	.....

2. Bitte beschreiben Sie Ihre Beziehung zu MicroVention (zum Beispiel: Kunde oder medizinisches Fachpersonal) und geben Sie an, ob es sich um eine vergangene oder aktuelle Beziehung handelt):

.....
.....

3. Welches aus der DSGVO abgeleitete Recht möchten Sie im Bezug auf Ihre personenbezogenen Daten wahrnehmen? Möchten Sie beispielsweise die Einzelheiten Ihres Kontos einsehen:

.....
.....

4. Wenn Sie auf die Sie betreffenden in unserem Besitz stehenden personenbezogenen Daten Zugriff nehmen möchten, beantworten Sie die folgenden Fragen möglichst genau, damit wir die Ihren Antrag betreffenden Daten ausfindig machen können. Wichtige Information: Je weiter Ihr Antrag gefasst ist, umso mehr Zeit wird die Bereitstellung der Information in Anspruch nehmen:

a) Sind Sie der Ansicht, dass die personenbezogenen Daten auf Papier aufbewahrt werden?

b) Sollte dies der Fall sein, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen:

- Wer kann Ihrer Meinung nach die Unterlage(n) haben?
- In welcher Zeitspanne müssen wir suchen?

- c) Sind Sie der Ansicht, dass die personenbezogenen Daten in Form einer E-Mail oder in einer anderen elektronischen Form aufbewahrt werden?
- d) Sollte dies der Fall sein, stellen Sie bitte die folgenden Informationen zur Verfügung:
- Die Namen der Verfasser und Empfänger der E-Mails.
 - Die Gegenstände der E-Mails.
 - Die Zeitpunkte/Zeiträume, zu denen die Nachrichten Ihrer Meinung nach versandt wurden.
 - Ob Sie der Ansicht sind, dass die E-Mails in Form von Direktnachrichten oder in archivierter bzw. gespeicherter Form vorliegen.
 - Sämtliche weiteren Informationen, die uns bei unserer Suche helfen könnten.
5. Bitte stellen Sie uns möglichst viele Informationen zu den Gründen bereit, aus denen Sie das entsprechende Recht geltend machen möchten.
6. Bitte stellen Sie uns gegebenenfalls Einzelheiten zu sämtlichen Fehlern bei den in unserem Besitz stehenden personenbezogenen Daten, die nicht mehr auf dem neuesten Stand sind, zur Verfügung.
7. Bitte stellen Sie uns gegebenenfalls die nachstehenden Informationen über eine jede Einrichtung zur Verfügung, an die wir Ihre personenbezogenen Daten übermitteln sollen.

Unternehmen	.....
Adresse	.....
Telefon	.....
E-Mail-Adresse	.....

Abschnitt 2 – Nur von Personen auszufüllen, die im Namen einer anderen Person einen Antrag stellen

1. Bitte stellen Sie Einzelheiten zu der Person zur Verfügung, in deren Namen Sie diesen Antrag stellen:

Name	.....
Adresse	.....
Telefon	.....
E-Mail-Adresse	.....
Alter (falls unter 18 Jahren)	.....

2. Bitte erklären Sie, in welcher Beziehung Sie zur oben genannten Person stehen (z.B. Elternteil, gesetzlicher Vertreter, usw.):

-
3. Bitte liefern Sie einen Nachweis Ihrer Berechtigung, im Namen der oben genannten Person aufzutreten.

Abschnitt 3 – Von allen auszufüllen

Bitte vergewissern Sie sich, dass Sie diesem Formular die folgenden Unterlagen beigelegt haben:

- Nachweis der Handlungsbefugnis im Namen der anderen Person (falls erforderlich).

Senden Sie die vorausgehenden Informationen an die folgende Adresse: dataprotection@microvention.com.

Wenn Sie bei Erhalt der beantragten Informationen der Ansicht sind, dass wir Ihrem Antrag nicht angemessen Folge geleistet haben, informieren Sie bitte sofort unter Angabe Ihrer Gründe unseren Datenschutzbeauftragten unter der Adresse dataprotection@microvention.com. Wir werden im Anschluss daran die Informationen prüfen und Sie über die Maßnahmen in Kenntnis setzen, die wir ergreifen werden, um Ihrem Antrag stattzugeben oder Sie darüber informieren, dass wir keine anderen Maßnahmen ergreifen werden, wenn Sie eine Beschwerde einlegen möchten. Bitte beachten Sie, dass wir Sie bei begründeten Zweifeln an Ihrer Identität auffordern können, uns ein beliebiges Dokument (z. B. eine Kopie Ihres Personalausweises) zum Nachweis Ihrer Identität vorzulegen.

Unterschrift.....

Datum.....