

FORMULAR BETROFFENENRECHTE

An

Bezirks TV GmbH
Datenschutzkoordinator / GL
datenschutz@nachrichten.at
Wartenburgerstraße 31
A – 4840 Vöcklabruck

Ich,

Name	
Anschrift (gemeldeter Hauptwohnsitz)	
Kontakt für Kommunikation betreffend diesen Antrag	

mache folgendes Recht geltend (zutreffendes ankreuzen)

Auskunft

Wenn Sie Auskunft begehren, teilen wir Ihnen standardmäßig mit,

- welche Daten wir zu Ihrer Person gespeichert haben,
- zu welchem Zweck wir diese Daten verarbeiten und
- auf welche Rechtfertigung wir diese Verarbeitung stützen.
- Zugleich informieren wir Sie über Ihr Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung in Bezug auf diese Daten sowie über Ihr Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde.

Auf Wunsch (bitte ankreuzen) teilen wir Ihnen weiters mit:

- allfällige Empfänger dieser Daten
- Herkunft der Daten
- Speicherdauer
- ob und ggf. wie wir diese Daten für Profilbildung verwenden.

Berichtigung

Bitte teilen Sie uns hier mit, welche Daten Ihrer Auffassung nach unrichtig oder unvollständig sind und welche Berichtigung Sie von uns wünschen:

Löschung

Bitte teilen Sie uns hier mit, hinsichtlich welcher Daten Sie Löschung begehren:

Löschungsgrund (bitte ankreuzen):

- Die Verarbeitung ist meiner Meinung nach nicht mehr notwendig
- Die Verarbeitung ist meiner Meinung nach rechtswidrig
- Ich widerrufe meine Einwilligung zur Verarbeitung
- Ich erhebe Widerspruch gegen eine Vereinbarung, die ohne meine Einwilligung erfolgt
- Ich bin der Meinung, dass Sie gesetzlich zur Löschung verpflichtet sind
- Ich bin erziehungsberechtigter der betroffenen Person und widerrufe meine Einwilligung bzw. Zustimmung zur Verarbeitung

Einschränkung

Im Gegensatz zur Löschung, bleiben Ihre Daten gespeichert, wenn Sie Einschränkung begehren, sie werden aber nur noch mit Ihrer Einwilligung oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen oder zum Schutz der Rechte einer anderen natürlichen oder juristischen Person oder aus Gründen eines wichtigen öffentlichen Interesses verarbeitet. Bitte teilen Sie uns hier mit, hinsichtlich welcher Daten Sie Einschränkung begehren:

Einschränkungsgrund (bitte ankreuzen):

- Ich bestreite die Richtigkeit der Daten zu meiner Person
- die Verarbeitung ist unrechtmäßig
- Ich benötige die Daten zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen, und wünsche keine weitere Verarbeitung außer ihrer Speicherung.
- Ich habe Widerspruch gegen die Verarbeitung der genannten Daten zu meiner Person eingelegt; bis feststeht, wessen Interessen überwiegen hat daher jede Verarbeitung (außer der Speicherung zu unterbleiben).

Widerspruch gegen eine Datenverarbeitung

Bitte teilen Sie uns hier mit, hinsichtlich welcher Daten Sie der Verarbeitung widersprechen:

Bitte ankreuzen:

- Ich widerspreche jeglicher weiterer Verarbeitung
- Ich widerspreche der Verarbeitung zu Werbezwecken
- Ich widerspreche folgender Verarbeitung:

Widerruf einer erteilten Einwilligung

Bitte teilen Sie uns hier mit, welche Einwilligung Sie widerrufen.

Aushändigung gespeicherter Daten in übertragbarem Format

Bitte teilen Sie uns hier mit, hinsichtlich welcher Daten Sie Aushändigung in übertragbarem Format begehren. Wir übermitteln Daten – je nach Sinnhaftigkeit – standardmäßig entweder in den Formaten .rtf oder .csv. Wenn Sie einen bestimmten Formatwunsch haben, können Sie diesen hier angeben. Sofern es mit vertretbarem Aufwand machbar ist, werden wir dem nachkommen.

DATUM: _____

UNTERSCHRIFT: _____

**ACHTUNG : ALS IDENTITÄTSNACHWEIS BITTE EINE KOPIE
EINES AMTLICHEN LICHTBILDAUSWEISES MIT UNTERSCHRIFT
SOWIE EINE MELDEZETTELKOPIE BEIZULEGN**