

Formular für den Antrag auf Zugang zu personenbezogenen Daten

Bitte senden Sie Ihr ausgefülltes Antragsformular als sicheren E-Mail-Anhang an info@yolda.com.

Wir werden die Antwort auf Ihren Antrag innerhalb eines Monats nach Eingang des vollständig ausgefüllten Formulars und des Identitätsnachweises geben.

Wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen des Formulars benötigen, finden Sie in den nachstehenden Leitlinien Hinweise zum Ausfüllen des Formulars.

I. Name des Antragsstellers (der betroffenen Person) und Kontaktinformationen

Bitte geben Sie die Informationen der betroffenen Person in das unten vorgesehene Feld ein. Wenn Sie diese Anfrage im Namen der betroffenen Person stellen, sollten Sie Ihren Namen und Ihre Kontaktinformationen in Abschnitt III angeben.

Vollständiger rechtlicher Name der betroffenen Person:	
Wohnanschrift (einschließlich Postleitzahl):	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse: (Bitte geben Sie alle E-Mail-Adressen an, die Sie bei Ihren Kontakten mit uns verwendet haben)	
Derzeitige oder ehemalige Mitarbeiter der Yolda GmbH ("Yolda"): Bitte geben Sie Ihre Mitarbeiter-Identifikationsnummer und die ungefähren Daten Ihrer Beschäftigung an:	
Bitte geben Sie alle anderen eindeutigen Kennungen oder damit zusammenhängenden Informationen an, die uns dabei helfen, Ihre persönlichen Daten zu finden:	

II. Nachweis der Identität der betroffenen Person

Bitte geben Sie einen Ausweis an, der den Namen, das Geburtsdatum und die aktuelle Adresse der Person, auf die sich die Anfrage bezieht, deutlich zeigt.

Akzeptabler Ausweis: eine Fotokopie oder ein gescanntes Bild Ihres Reisepasses oder Lichtbildausweises wie Führerschein, Personalausweis oder ähnliches, plus Adressnachweis wie eine Telefon-, Gas-, Wasser- oder Stromrechnung, die nicht älter als 3 Monate ist, falls Ihr Lichtbildausweis keine Adressangaben enthält. Wenn Sie Ihren Namen geändert haben, legen Sie bitte die entsprechenden Dokumente vor, die die Änderung belegen.

Solange wir nicht in der Lage sind, Sie zu identifizieren, können wir Ihre Anfrage nicht bearbeiten.

Im Namen einer betroffenen Person gestellte Anträge

Bitte geben Sie in diesem Abschnitt des Formulars Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten an, wenn Sie im Namen der betroffenen Person handeln.

Vollständiger rechtlicher Name des Vertreters:	
Wohnanschrift (einschließlich Postleitzahl):	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Nachweis der Identität der bevollmächtigten Person und ihrer Handlungsbefugnis

Bitte legen Sie einen Ausweis für die bevollmächtigte Person vor. Die bevollmächtigte Person sollte einen Ausweis vorlegen, der die in Abschnitt II oben genannten Kriterien erfüllt. Dies gilt zusätzlich zum Ausweis der betroffenen Person, der weiterhin erforderlich ist.

Bitte legen Sie eine Kopie Ihrer rechtlichen Befugnis zum Handeln vor. Als Nachweis Ihrer rechtlichen Befugnis, im Namen der betroffenen Person zu handeln, akzeptieren wir eine Kopie der folgenden Dokumente: eine schriftliche Zustimmung, die von der betroffenen Person unterzeichnet und innerhalb der letzten drei Monate datiert wurde, eine beglaubigte Kopie einer Vollmacht oder einen Nachweis der elterlichen Verantwortung.

III. Angeforderte Informationen:

Welches Recht möchten Sie ausüben?

Bitte nur ein Feld ankreuzen

- Art 15: Recht auf Zugang (üblicherweise DSAR: Antrag auf Zugang zu den Daten der betroffenen Person)
- Art 16: Recht auf Berichtigung (d. h. auf die Berichtigung personenbezogener Daten oder die Vervollständigung unvollständiger Daten)
- Art 17: Recht auf Löschung (Recht auf Vergessenwerden)
- Art 18: Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Art 20: Recht auf Datenübertragbarkeit
- Art 21: Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung

Damit wir Ihre Anfrage schnell und effizient bearbeiten können, geben Sie bitte in dem nachstehenden Feld so viele Einzelheiten wie möglich zu den personenbezogenen Daten an, auf die Sie zugreifen oder deren Berichtigung oder Löschung Sie beantragen. Bitte geben Sie Zeiträume, Daten, Namen, Arten von Dokumenten, Aktenzeichen oder andere Informationen an, die uns helfen, Ihre personenbezogenen Daten zu finden.

Wir werden Sie um zusätzliche Informationen bitten, wenn der Umfang Ihrer Anfrage unklar ist oder nicht ausreicht, um eine Suche durchzuführen (z. B. wenn Sie "alle Informationen über mich" anfordern). Wir werden mit der Bearbeitung Ihrer Anfrage beginnen, sobald wir Ihre Identität überprüft haben und über alle Informationen verfügen, die wir benötigen, um Ihre personenbezogenen Daten zu finden.

*Bitte spezifizieren Sie hier Ihr Anliegen. Fahren Sie bei Bedarf auf weiteren Blättern fort.
Wenn Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung beantragen, geben Sie bitte an, aus welchen Gründen Sie dies beantragen.*

Art 21: Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung

Damit wir Ihre Anfrage schnell und effizient bearbeiten können, kreuzen Sie bitte an, gegen welche Verarbeitung personenbezogener Daten Sie Einspruch erheben wollen:

Verarbeitung für Zwecke der Direktwerbung, einschließlich Profiling im Zusammenhang mit der Direktwerbung.

IV. Verarbeitungen, die die Organisation für die berechtigten Interessen der Organisation oder eines Dritten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f der Datenschutz-Grundverordnung für erforderlich hält.

V. Unterschrift und Bestätigung

Ich bestätige, dass die in diesem Formular gemachten Angaben richtig sind und dass ich die Person bin, deren Name auf diesem Formular erscheint.

Mir ist bekannt, dass

- (1) Yolda muss den Identitätsnachweis bestätigen und kann mich für weitere Informationen erneut kontaktieren;
- (2) meine Anfrage erst dann gültig ist, wenn Yolda alle erforderlichen Informationen erhält, um die Anfrage zu bearbeiten; und
- (3) Ich Anspruch auf eine kostenlose Kopie der von mir angeforderten personenbezogenen Daten habe und anerkenne, dass Yolda für jede weitere Kopie, die ich anfordere, eine angemessene Gebühr auf der Grundlage der Verwaltungskosten erheben kann.

Wir werden eine Kopie der betreffenden personenbezogenen Daten in elektronischer Form zur Verfügung stellen.

Wenn Sie stattdessen eine Kopie der personenbezogenen Daten in Papierform erhalten möchten, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

Ich möchte ein gedrucktes Exemplar anstelle einer elektronischen Kopie.

Unterschrift: _____

Name in Druckschrift: _____

Datum: _____

VI. Unterschrift der bevollmächtigten Person

Ich bestätige, dass ich berechtigt bin, im Namen der betroffenen Person zu handeln. Ich verstehe, dass Yolda GmbH meine Identität und meine rechtliche Befugnis bestätigen kann, im Namen der betroffenen Person zu handeln, und möglicherweise zusätzliche Bestätigungsinformationen anfordern kann.

Unterschrift: _____

Name in Druckschrift: _____

Datum: _____