

Ansuchen auf Auskunft/Löschung gemäß Artikel 15/17 DSGVO

Titel/akademischer Grad:

Vorname, Nachname: ¹

Geburtsname: ²

Adresse:

Mobilnummer: ¹

E-Mail: ^{1, 3}

Geburtsdatum: ⁴

1 Pflichtfeld.

2 Falls sich während der zu beauskunftenden Zeit der Nachname geändert hat.

3 Wir werden allfällige Rückfragen an diese E-Mail-Adresse richten.

4 Wird benötigt um Namensgleichheiten ausschließen zu können.

Mit diesem Formular ersuche ich um

Auskunft über alle zu meiner Person an der FH Gesundheitsberufe OÖ verarbeiteten Daten

Auskunft über die Daten zu meiner Person aus einem bestimmten Bereich, nämlich:

Auskunft über die Daten zu meiner Person in Zusammenhang mit einem bestimmten Ereignis, nämlich:

Löschung aller zu meiner Person an der FH Gesundheitsberufe OÖ verarbeiteten Daten.

Löschung der Daten zu meiner Person aus einem bestimmten Bereich, nämlich:

Wir geben Ihnen gerne Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten oder löschen sie – bitte helfen Sie uns die Suche einzugrenzen, damit wir Ihr Ansuchen bestmöglich erfüllen können!

Ich bin ... (Mehrfachnennungen sind möglich)

Studienplatz-Bewerber*in.

Personal-Bewerber*in.

Empfänger*in von FH-News und Informationen

Hauptberuflich Lehrende*r

Incoming Studierende*r

Nebenberuflich Lehrende*r

Jahr:

Mitarbeiter*in

Studierende*r

Absolvent*in

Proband*in in einem Forschungsprojekt oder in einer Lehrveranstaltung

des Studienganges/Lehrganges:

Forschungsprojekt:

Lehrveranstaltung:

Jahrgang:

Geschäftspartner*in, Kunde*in

Sonstige

Stichwort:

Es würde alle Datenschutz-Grundsätze verletzen, wenn wir Auskunfts- oder Löschansuchen erfüllen, ohne die Identität der*des Ansuchenden überprüft zu haben. Wir müssen sicher sein, dass wir die Auskunft nur an die Person geben, um deren Daten es sich handelt und dass wir nur Daten der berechtigten Person löschen!

Ihr Ansuchen kann daher erst weiter bearbeitet werden, wenn Sie eine Kopie Ihres amtlichen Lichtbildausweises als Scan an datenschutz@fhgooe.ac.at oder postalisch an die unten genannte Adresse geschickt haben. Sie können das Formular auch in der Unternehmensleitung oder am Studienstandort ausfüllen und sich dort ausweisen.

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt, mit eigenhändiger Unterschrift gemeinsam mit dem Identitätsnachweis per E-Mail an datenschutz@fhgooe.ac.at, oder postalisch an FH Gesundheitsberufe OÖ GmbH, Semmelweisstraße 34/D3, 4020 Linz, Österreich oder geben Sie es dort persönlich ab.

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass dieses Ansuchen sowie ein Protokoll der Bearbeitung bei uns drei Jahre lang gespeichert bleiben, damit wir nachweisen können, dass/wie wir Ihr Ansuchen bearbeitet haben.