



Wahrnehmung der Rechte der Dateninhaber in Bezug auf den Schutz personenbezogener Daten laut EU-Richtlinie 2016/679

Der/Die unterfertigte _____ nimmt mit vorliegendem Ansuchen die Rechte wahr, die Art. 15 der EU-Richtlinie 2016/679 ihm/ihr einräumt.

(BITTE KREUZEN SIE NUR ANGABEN AN, AN DENEN SIE WIRKLICH INTERESSE HABEN)

<input type="checkbox"/>	<p>ZUGANG ZU PERSONENBEZOGENEN DATEN (Art. 15 der EU-Richtlinie 2016/679) Der/Die Unterfertigte ersucht um die Bestätigung, dass ihn/sie betreffende personenbezogene Daten derzeit verarbeitet werden, und im zutreffenden Falle um Zugang zu diesen ihn/sie betreffenden personenbezogenen Daten. Konkret</p> <ul style="list-style-type: none">• ersucht er/sie um Bestätigung der Existenz solcher Daten, selbst wenn diese noch nicht gespeichert worden sein sollten, und/oder• ersucht um Mitteilung dieser Daten in einer allgemein verständlichen Form. <p>Evtl. Anmerkungen: _____</p>
<input type="checkbox"/>	<p>ANSUCHEN UM RICHTIGSTELLUNG, LÖSCHUNG UND/ODER EINSCHRÄNKUNG DER VERARBEITUNG (Art. 16, 17 und 18 der EU-Richtlinie 2016/679) Der/Die Unterfertigte ersucht um Durchführung folgender Aktionen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Aktualisierung der Daten• Richtigstellung der Daten• Vervollständigung der Daten• Löschung der verarbeiteten Daten• Anonymisierung von gesetzeswidrig verarbeiteten Daten• Sperrung von gesetzeswidrig verarbeiteten Daten• Bestätigung, dass die geforderten Aktionen auch jenen zur Kenntnis gebracht worden sind, an die die betreffenden• Daten weitergegeben worden sind – auch wenn es nur deren Inhalt war• Einschränkung der Verarbeitung der Daten aus folgenden Gründen: _____ <p>_____</p>
<input type="checkbox"/>	<p>WIDERSPRUCH GEGEN DIE VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN ZU ZWECKEN DES MARKETINGS ODER DER PROFILIERUNG (Art. 21 und 22 der EU-Richtlinie 2016/679)</p> <ul style="list-style-type: none">• Der/Die Unterfertigte spricht sich dagegen aus, dass ihn/sie betreffende Daten zu irgendeinem Zeitpunkt zum Zweck der Zusendung von Werbematerial, des Direktverkaufs, der Durchführung von Marktstudien oder der kommerziellen Kommunikation verarbeitet werden.• Der/Die Unterfertigte spricht sich gegen die Datenverarbeitung mit Blick auf die Bewerbung und den Verkauf von Produkten oder Dienstleistungen aus, die sich aus der Aufbereitung und Analyse der Informationen über Vorlieben, Gewohnheiten und Kaufentscheidungen ergeben. <p>Evtl. Anmerkungen: _____</p>

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu



SANT'ANNA

CASA DI CURA
PRIVATKLINIK

www.villa-santanna.eu

Die Ausübung der Rechte ist grundsätzlich kostenlos. Die Privatklinik St. Anna GmbH, im Folgenden auch „Privatklinik St. Anna“ genannt, behält sich allerdings vor, eine Gebühr einzuheben, falls Ansuchen augenscheinlich unbegründet, exzessiv oder repetitiv sein sollten

BEANTWORTUNGSFRISTEN

Die Privatklinik St. Anna teilt Ihnen mit, dass das vorliegende Ansuchen innerhalb eines Monats nach Erhalt desselben beantwortet werden muss. In Fällen besonderer Komplexität kann diese Frist um zwei Monate verlängert werden. Sollte dies notwendig sein, wird Sie die Privatklinik St. Anna aber in jedem Fall innerhalb eines Monats darüber informieren.

ZUSTELLUNG DER ANTWORT

Sie haben das Recht, Ihre Präferenzen in Bezug auf die Zustellung der Antwort durch die Privatklinik St. Anna anzugeben. Sollten Sie keine solche Präferenz angeben, werden dieselben Modalitäten angewandt, die Sie bei der Übermittlung des Ansuchens genutzt haben.

- PER POST AN
Straße _____ Gemeinde _____
Provinz _____ PLZ _____
- ODER (wählen Sie eine der beiden Übermittlungsarten)
E-mail Adresse: _____
Telefon Nr. _____

Eventuelle Anmerkungen

Der/Die Unterfertigte merkt Folgendes an (führen Sie hier eventuelle nützliche Erklärungen oder beigelegte Dokumente an):

Information zur Datenverarbeitung (Art.13 der EU-Richtlinie 2016/679)

Wir teilen Ihnen mit, dass die Privatklinik St. Anna das Recht hat, Informationen einzuholen, die notwendig sind, um mit Sicherheit festzustellen, dass der/die Unterfertigte auch wirklich dem Dateninhaber entspricht, für den die in den Art. 15-22 der EU-Richtlinie 2016/679 genannten Rechte geltend gemacht werden, sofern die Identität des/der Ansuchenden nicht anderweitig festgestellt werden kann. Die in diesem Ansuchen angegebenen Daten werden ausschließlich für die Antwort an die zuständigen Stellen genutzt und fünf Jahre gespeichert. Die Speicherung dient dem Zweck, das gesetzeskonforme Vorgehen im Rahmen eventueller Verwaltungs- oder gerichtlicher Verfahren belegen zu können. Die gemachten Angaben werden von Mitarbeitern unserer Einrichtung verarbeitet, denen die Aufgabe der Beantwortung Ihrer Anfrage übertragen worden ist.

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu



ANLAGEN

1. Fotokopie eines gültigen Ausweises des Ansuchenden in seiner Funktion als Dateninhaber (sollte es notwendig sein, dessen Identität zu überprüfen)
2. Eventuelle Bevollmächtigung durch den Dateninhaber, sollte das Ansuchen in dessen Namen und Auftrag von Dritten gestellt werden

Datum _____ Unterschrift _____

Nur auszufüllen, sollte dieses Ansuchen IM NAMEN UND AUFTRAG DES DATENINHABERS VON DRITTEN gestellt werden

Der/Die Unterfertigte _____
ersucht, die angegebenen Rechte im Namen und Auftrag des/der Betroffenen _____
_____ wahrzunehmen, auf den/die sich die
personenbezogenen Daten beziehen, die in der Privatklinik St. Anna verarbeitet worden sind.

(VOLLMACHT beilegen)