

ANTRAGSFORMULAR FÜR BETROFFENE PERSONEN
(Artikel 15 bis 23 DSGVO)

IHRE INFORMATIONEN

Vollständiger Name
Kontaktdaten
E-Mail-Adresse:
Telefonnummer:

GEGENSTAND IHRES ANTRAGS

Bitte kreuzen Sie einen oder mehrere Gründe für Ihren Antrag an:

<input type="checkbox"/>	<i>Zugriff auf Ihre personenbezogenen Daten</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Löschung Ihrer personenbezogenen Daten</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Übertragbarkeit Ihrer personenbezogenen Daten</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Widerruf Ihrer Zustimmung</i>

GRÜNDE FÜR IHREN ANTRAG

ZUGRIFF AUF IHRE PERSONENBEZOGENEN DATEN

<i>Bitte geben Sie an, welche Informationen Sie im Rahmen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns erhalten möchten. Bitte geben Sie darüber hinaus an, ob Sie eine Kopie Ihrer personenbezogenen Daten erhalten möchten, die verarbeitet werden.</i>

BERICHTIGUNG IHRER PERSONENBEZOGENEN DATEN

Bitte geben Sie die personenbezogenen Daten an, die nicht zutreffend oder nicht vollständig sind, und stellen Sie uns die notwendigen Informationen zur Verfügung, um Ihre Personenbezogenen Daten zu berichtigen oder zu vervollständigen.

LÖSCHUNG IHRER PERSONENBEZOGENEN DATEN

Bitte geben Sie den Grund für Ihren Antrag auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten an.

EINSCHRÄNKUNG DER VERARBEITUNG IHRER PERSONENBEZOGENEN DATEN

Bitte geben Sie den Grund für Ihren Antrag auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten an.

WIDERSPRUCH GEGEN DIE VERARBEITUNG IHRER PERSONENBEZOGENEN DATEN

Bitte geben Sie Ihren persönlichen Grund für den Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns an.

ÜBERTRAGBARKEIT IHRER PERSONENBEZOGENEN DATEN

Bitte geben Sie die Daten an, die Sie in einem strukturierten, häufig verwendeten und maschinenlesbaren Format erhalten werden, und an wen wir diese Personenbezogenen Daten übertragen sollen.

Name:

Datum:

Schicken Sie dieses Formular nach dem Ausfüllen bitte per E-Mail an: gdpr.nm@nikon.com