

**IM RAHMEN DES GESETZES NR. 6698 ÜBER DEN SCHUTZ
PERSONENBEZOGENER DATEN**

ANTRAGSFORMULAR FÜR DATENINHABER

1. Informationen zur Bewerbung

Gemäß Artikel 11 des Gesetzes Nr. 6698 zum Schutz personenbezogener Daten („Gesetz“) können die Betroffenen („betroffene Person“) ihre im Rahmen des Gesetzes zustehenden Rechte geltend machen, indem sie sich an den für die Datenverarbeitung Verantwortlichen wenden.

Dieses Antragsformular wurde erstellt, damit Sie Ihre Anliegen bezüglich Ihrer personenbezogenen Daten, die bei [BEZEICHNUNG DES VERANTWORTLICHEN] („Verantwortlicher“) verarbeitet werden, übermitteln können.

Ihre Anträge werden gemäß Artikel 13 des Gesetzes je nach Art des Antrags so schnell wie möglich, spätestens jedoch innerhalb von 30 (dreißig) Tagen, kostenlos bearbeitet. Sollte der Vorgang jedoch zusätzliche Kosten verursachen, kann eine Gebühr gemäß der von der Datenschutzbehörde festgelegten Gebührenordnung erhoben werden.

2. Angaben zum Antragsteller

Vor- und Nachname:

Türkische Identitätsnummer / Reisepassnummer:.....

Geburtsdatum: / /

Telefon :

E-Mail:

Adresse:.....

.....

3. Ihre Beziehung zum Verantwortlichen

Bitte kreuzen Sie die entsprechende Option an.

☐ Kunde

☐ Besucher

☐ Mitarbeiter

☐ Ehemaliger Mitarbeiter

- ☐ Bewerber
- ☐ Lieferant / Geschäftspartner
- ☐ Dienstleister
- ☐ Sonstiges:

4. Gegenstand des Antrags

Bitte geben Sie Ihren Antrag gemäß Artikel 11 des Gesetzes unten an.

- ☐ Ich möchte wissen, ob meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden oder nicht.
- ☐ Falls dies geschehen ist, bitte ich um entsprechende Informationen.
- ☐ Ich möchte wissen, zu welchem Zweck die Daten verarbeitet werden.
- ☐ Ich möchte erfahren, an welche Dritten meine Daten im In- oder Ausland weitergegeben werden.
- ☐ Ich beantrage die Berichtigung meiner unvollständigen oder fehlerhaft verarbeiteten Daten.
- ☐ Ich beantrage die Löschung / Vernichtung meiner personenbezogenen Daten.
- ☐ Ich lege Widerspruch gegen das Ergebnis ein, das sich aus der ausschließlich automatisierten Verarbeitung meiner Daten ergibt und zu meinem Nachteil ist.
- ☐ Ich bin der Ansicht, dass mir durch die rechtswidrige Datenverarbeitung ein Schaden entstanden ist, und fordere den Ersatz dieses Schadens.

☐ Sonstiges:

.....
.....

5. Erläuterungen zu Ihrem Antrag

Bitte beschreiben Sie Ihr Anliegen ausführlich.

.....
.....
.....
.....

.....

6. Gegebenenfalls zusätzliche Unterlagen zum Antrag

Bitte geben Sie die Unterlagen an, die Ihre Bewerbung untermauern.

.....
.....

7. Die Art und Weise, wie mir die Antwort mitgeteilt werden soll

- ☐ schriftlich per Post
- ☐ Zertifizierte E-Mail (KEP)
- ☐ E-Mail
- ☐ Persönliche Übergabe

8. Erklärung

Ich bestätige hiermit, dass die in diesem Antragsformular enthaltenen Angaben und Unterlagen korrekt sind, und erkläre mich damit einverstanden, dass ich bei Bedarf kontaktiert werden kann, damit mein Antrag bearbeitet werden kann.

Der Antragsteller muss:

Vor- und Nachname:

Datum: / /

Unterschrift:.....

9. Bewerbungsmöglichkeiten

Sie können Ihre Anträge im Rahmen des KVKK auf eine der folgenden Weisen einreichen.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung: [BEZEICHNUNG DES VERANTWORTLICHEN FÜR DEN DATENSCHUTZ]

Adresse:

KEP-Adresse:

E-Mail:

Telefon:

Bewerbungen;

- Persönlich oder über einen Notar mittels eines eigenhändig unterzeichneten Antrags,
- Über die KEP-Adresse,
- Unter Verwendung einer sicheren elektronischen Signatur oder einer mobilen Signatur,
- Sie können auch mit anderen, vom Datenschutzausschuss festgelegten Methoden

übermittelt werden.

10. Ist vom Verantwortlichen auszufüllen

Bewerbungsdatum: / /

Antragsnummer:

Empfänger des Antrags :

Abschlussdatum: / /