

Kontaktformular – Betroffenenrechte nach DSGVO

Zurücksenden an:

Landkreis Saalekreis
Datenschutzbeauftragte
Domplatz 9
06217 Merseburg

Posteingangsstempel

Kontakt:
datenschutzbeauftragter@saalekreis.de
03461 40-2828

1. Daten der antragstellenden Person

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße/Hausnr.:	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

2. Ihr Begehrt

- Auskunft
- Berichtigung
- Löschung
- Einschränkung der Datenverarbeitung
- Widerspruch gegen die Datenverarbeitung

3. Ihr Anliegen

Bitte geben Sie hier das Amt oder Sachgebiet an und erläutern Sie bestmöglich den Zusammenhang mit dem Sachverhalt (z. B. Antrag Fischereischein, Antrag auf Wohngeld, Aktenzeichen) näher:

4. Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung Ihrer Anfrage benötigt. Die Verarbeitung der von Ihnen eingegebenen Daten erfolgt nach den Vorschriften des Datenschutzes. Unsere ausführlichen Datenschutzhinweise zu diesem Formular finden Sie unter: www.saalekreis.de/de/merkblaetter-dsgvo.html.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Hinweis:

Um Ihre Identität zweifelsfrei feststellen zu können, fügen Sie bitte eine Kopie Ihres Personalausweises bei. Folgende Identifikationsmerkmale müssen ersichtlich sein:

- Vorname Name
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Gültigkeitsdauer

Alle anderen Angaben (wie z.B. Ausweisnummer, Lichtbild, persönliche Merkmale, Staatsangehörigkeit) können geschwärzt sein.

Vermerk des Landkreises Saalekreis:

- Die o.g. Person hat sich zweifelsfrei durch Vorlage des Personalausweises identifiziert.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitarbeiters der KV