

Firma:
Straße, Adresse:
PLZ, Stadt:
Staat

Name:
Straße, Adresse:
PLZ, Stadt:
Staat:
Email:
Telefonnummer

In (Stadt), am (Datum)

Antrag auf Löschung personenbezogener Daten

An alle Beteiligten:

Ich beantrage hiermit die sofortige Löschung aller meiner personenbezogenen Daten gemäß Art. 17 DSGVO. Löschen Sie bitte alle meine personenbezogenen Daten gemäß Art. 4, Abs. 1 DSGVO.

Habe ich die Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (z. B. gemäß Art. 6 Abs. 1 oder Art. 9 Abs. 2 DSGVO) erteilt, widerrufe ich hiermit die angegebene Einwilligung.

Ich lehne nachträglich die Verarbeitung aller meiner personenbezogenen Daten (einschließlich Profiling) gemäß Art. 21 DSGVO ab.

Haben Sie die genannten personenbezogenen Daten Dritten offengelegt, sind Sie gemäß Artikel 19 DSGVO verpflichtet, meinen Antrag auf Löschung dieser personenbezogenen Daten sowie sämtlicher Hinweise auf diese Daten allen Empfängern zu vermitteln. Ich ersuche Sie im Weiteren, dass Sie mich über diese Empfänger unterrichten.

Bestehen Ihrerseits Einwände gegen die verlangte Löschung, begründen Sie diese bitte unter Bezugnahme auf die betreffenden Bestimmungen der DSGVO.

Mein Antrag umfasst ausdrücklich alle weiteren Dienstleistungen und Gesellschaften, bei denen Sie der Verantwortliche gemäß Artikel 4 Abs. 7 DSGVO sind.

Gemäß Art. 12 Abs. 3 DSGVO sind Sie verpflichtet, mir die Löschung unverzüglich zu bestätigen, und zwar spätestens innerhalb eines Monats nach Eingang des Antrags.

Zum Schluss dieses Schreibens führe ich die folgenden Angaben an, die für die Identifizierung meiner Person erforderlich sind.

Falls Sie auf meinen Antrag nicht innerhalb der gesetzten Frist antworten, behalte ich mir das Recht vor, gegen Sie ein Rechtsverfahren einzuleiten und eine Beschwerde bei der zuständigen nationalen oder europäischen Aufsichtsbehörde einzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

.....

Persönliche Identifikationsangaben
[Angaben ausfüllen *fakultativ]

Vorübergehender Aufenthaltsort:
Ständiger Wohnsitz:
Persönliche Identifikationsnummer (Geburtsnummer):
Geburtsdatum:
Personalausweis-Nr.:
Reisepass-Nr.: