



## ANTRAG DER BETROFFENEN PERSON

Wenn Sie Ihre Rechte im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ausüben möchten, füllen Sie bitte dieses Antragsformular aus. Wir werden versuchen, Ihren Antrag so schnell wie möglich zu bearbeiten, in jedem Fall jedoch spätestens einen Monat nach Eingang des Antrags.

Die Informationen, die Sie uns über dieses Formular zur Verfügung stellen, werden nur zur Bearbeitung Ihres Antrags verwendet. Sie können Ihren Antrag auch auf andere Weise als über dieses Formular einreichen, aber das Ausfüllen des Formulars wird den Bearbeitungsprozess beschleunigen.

### TEIL A: Angaben des Antragstellers

<b>Vollständiger Name:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Phone:</b>	
<b>E-mail:</b>	

### TEIL B: Sind Sie die betroffene Person?

Kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an und folgen Sie den Anweisungen in Klammern:

- JA, ich bin die betroffene Person.  
Ich unterschreibe diesen Antrag in einer Weise, die meine Identität erkennen lässt.  
(weiter zu Teil D)
- NEIN, ich handle im Namen der betroffenen Person als bevollmächtigter Vertreter.  
Ich füge eine Vollmacht bei, die mir von der betroffenen Person erteilt wurde, und unterschreibe diesen Antrag in einer Weise, die meine Identität erkennen lässt.  
(weiter zu Teil C)

*Um sicherzustellen, dass wir es mit einer autorisierten Person zu tun haben, müssen wir Ihre Identität überprüfen. Daher bitten wir Sie, sich entweder persönlich mit einem offiziellen Dokument, das Ihren Namen, Nachnamen und Ihre Adresse enthält (Personalausweis, Führerschein, Reisepass usw.), vorzustellen oder Ihre Identität anderweitig nachzuweisen (durch offizielle Bestätigung der Unterschrift auf dem Antrag, elektronische qualifizierte Signatur). Wenn die Identität des Antragstellers nicht ausreichend nachgewiesen wird, behalten wir uns das Recht vor, den Antrag abzulehnen.*

*Fügen Sie die schriftliche Vollmacht der betroffenen Person im Original oder als Scan (wenn der Antrag elektronisch eingereicht wird) mit der offiziell beglaubigten Unterschrift der betroffenen Person bei.*



**TEIL C: Angaben der betroffenen Person (falls abweichend von den Angaben in Teil A)**

<b>Vollständiger Name:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Phone:</b>	
<b>E-mail:</b>	

**TEIL D: Antrag**

Kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an, je nachdem, was Sie im Zusammenhang mit der Verarbeitung personenbezogener Daten beantragen.

Art des Antrags	Kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an	Geben Sie den Antrag an
Bereitstellung von Informationen darüber, ob wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten	<input type="checkbox"/>	
Bereitstellung von Informationen über die Bedingungen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten	<input type="checkbox"/>	
Bereitstellung einer Liste Ihrer personenbezogenen Daten, die wir verarbeiten	<input type="checkbox"/>	
Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten (geben Sie an, welche)	<input type="checkbox"/>	
Löschung Ihrer personenbezogenen Daten (geben Sie an, welche)	<input type="checkbox"/>	
Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (geben Sie an, welche und aus welchem Grund)	<input type="checkbox"/>	
Übertragung personenbezogener Daten (geben Sie an, welche und an wen sie übermittelt werden sollen)	<input type="checkbox"/>	
Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten (geben Sie an, gegen welche Verarbeitung Sie Widerspruch einlegen)	<input type="checkbox"/>	

*Wenn Sie eine Berichtigung beantragen oder der Verarbeitung personenbezogener Daten widersprechen, wird die Verarbeitung der betroffenen personenbezogenen Daten automatisch eingeschränkt (Sie müssen dies nicht separat beantragen).*



Metal Produkt Servis Praha s.r.o.

### TEIL E: Informationen zur Antragsbearbeitung

Ich bitte darum, dass Informationen zur Bearbeitung meines Antrags oder jede andere Kommunikation bezüglich des eingereichten Antrags an mich gesendet werden (wählen Sie eine der Optionen):

elektronisch an die E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

über das Datenfeld: \_\_\_\_\_

schriftlich an die Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### TEIL F: Erklärung

Ich erkläre, dass ich die hier bereitgestellten Informationen vollständig verstanden habe und dass die in diesem Antrag gemachten Angaben wahr sind. Ich verstehe, dass meine in diesem Antrag angegebenen personenbezogenen Daten für die Bearbeitung des Antrags erforderlich sind.

In \_\_\_\_\_ Am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### Sie können den Antrag einreichen:

<b>Persönlich (mit Ausweis) bei</b>	<b>Metal Produkt Servis Praha s.r.o.</b> Davídkova ul. 692/30, 180 00 Praha 8
<b>Per Post (notariell beglaubigt)</b>	
<b>Per E-Mail (elektronische Signatur) an</b>	gdpr@mpservis.cz
<b>Via data box</b>	22imdtv

**Wenn die Identität des Antragstellers nicht ausreichend nachgewiesen wird, behalten wir uns das Recht vor, den Antrag abzulehnen.**