

# Antrag zur Ausübung der Betroffenenrechte



Kreisverband  
für die Region  
Osnabrück e. V.

AWO Kreisverband für die Region Osnabrück e.V.  
Datenschutzbeauftragte\*r  
Johannisstraße 37/38  
49074 Osnabrück

## Was ist zu tun?

1. Bitte drucken Sie das Formular aus
2. Ergänzen Sie die Angaben zur Identifikation und zum Anfragegrund
3. Bitte unterschreiben Sie das Formular
4. Legen Sie eine beidseitige lesbare Kopie Ihres Personalausweises bei
5. Senden Sie das Formular an die o.g. Adresse

Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Anfrage nur beantworten können, wenn wir zuvor das komplettierte, unterschriebene Formular mit der beigefügten lesbaren (zweiseitigen) Kopie Ihres Personalausweises erhalten.

Vorname	
Nachname	
Wohnsitz: Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort	
Geburtsdatum	
Ich bin...	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter*in bei dem AWO Kreisverband für die Region Osnabrück e. V. <input type="checkbox"/> Bewerber*in <input type="checkbox"/> Klient*in <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte*r für die folgende Person: <hr style="width: 100%;"/> <input type="checkbox"/> Sonstige*r: <hr style="width: 100%;"/>
Betroffene AWO Einrichtung	

## Antrag zur Ausübung der Betroffenenrechte



Kreisverband  
für die Region  
Osnabrück e. V.

Ich, \_\_\_\_\_, die unterzeichnende und oben genannte Person,

- beantrage hiermit die Datenauskunft gemäß Art. 15 DSGVO
- beantrage hiermit die Datenübertragung gemäß Art. 20 DSGVO
- beantrage hiermit die Datenlöschung gemäß Art. 17 DSGVO
- beantrage hiermit die Einschränkung der Verarbeitung / Sperrung von Daten gemäß Art. 18 DSGVO
- beantrage hiermit die Datenberichtigung gemäß Art. 16 DSGVO

Bitte formulieren Sie Ihr Anliegen möglichst konkret:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift