AN **Stiftung "ESTORIUM"**,

UIC 206240470, Geschäftssitz und Verwaltungsanschrift: Stadt Sofia, PLZ 1142, Stadtteil Sredets, 13.Mart Str. 15, App. 7

E-Mail: estoriumproject@gmail.com

**ANTRAG**

**ZUR AUSKUNFT UND/ODER AUSÜBUNG VON RECHTEN ALS DATENSUBJEKT**

**ZUGRIFFSRECHT**

VON

/Name/

Persönliche Identifikationsnummer:

Als SUBJEKT PERSONENBEZOGENER DATEN

Kontaktdaten:

E-Mail:

Telefon:

Hiermit möchte ich von meinem Recht auf ZUGRIFF auf meine personenbezogenen Daten Gebrauch machen.

Ich wünsche, dass ich eine **Bestätigung von dem Datenverantwortlichen** erhalte, ob man meine persönlichen Daten bearbeitet und wenn ja, möchte ich Auskunft über das Folgende erhalten: *(Wenn Sie Auskunft nur über einige der unten beschriebenen Punkte erhalten möchten, kreuzen Sie diese bitte an. Andernfalls erhalten Sie Auskunft zu allen Punkten).*

1. Werden meine personenbezogenen Daten von dem Datenverantwortlichen bearbeitet;

2.Die Kategorien von personenbezogenen Daten, die für mich bearbeitet werden;

3.Welche sind die Zwecke der Bearbeitung;

4. Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern meiner personenbezogenen Daten;

5. Die vorgesehene Zeitfrist, wofür die Daten gespeichert sein werden oder die Art und Weise, worin man diese Zeitfrist bestimmen soll;

6. Information über das Bestehen des Rechts, vom Datenverantwortlichen die Berichtigung oder Löschung personenbezogener Daten zu verlangen oder die Verarbeitung personenbezogener Daten einzuschränken oder einer solchen Verarbeitung zu widersprechen;

7. Mein Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde;

8. Auskunft über die Quelle der erfassten Daten;

9. Auskunft über das Bestehen eines automatisierten Entscheidungstreffens, einschließlich Profilieren und wesentliche Information über die verwendete Logik sowie die Bedeutung und angestrebten Auswirkungen dieser Verarbeitung für mich als betroffene Person.

**ICH MÖCHTE EINE ANTWORT AUF DIESE ANFRAGE WIE FOLGT ERHALTEN:** *(Bitte unterstreichen Sie das Richtige und füllen Sie ggf. die notwendigen Informationen aus)*

Auf Anschrift:

* Im elektronischen Format, auf E-Mail:
* mündlich.

Mir ist bekannt, dass ich zur Bearbeitung der Anfrage nach einem Ausweis durch ein Ausweisdokument gefragt werde, um meine Identität zu verifizieren.

Datum:……………………………………..  Unterschrift:…………………………………………..