**ANTRAGSFORMULAR FÜR DIE AUSÜBUNG VON RECHTEN DER INTERESSIERTEN PERSON**

**IN BEZUG AUF IHRE PERSÖNLICHEN DATEN**

**DATEN DES BEARBEITUNGSVERANTWORTLICHEN:**

FIRMENNAME: MED PLAYA MANAGEMENT, SL

Steueridentifizierungsnr. B17076886

Kontaktdaten zur Rechtsausübung: Paseo General Mendoza, nº 1, Planta 6ª, CP 17002, Girona

E-Mail: rgpd@medplaya.com

**DATEN DER INTERESSIERTEN PERSON ODER IHRES GESETZLICHEN VERTRETERS:**

Herr/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ volljährig, mit Ausweisnr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mit Adresse in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sollten Sie in Vertretung einer anderen Person agieren, bitte angeben: Name der vertretenden Person \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_und Ausweisnr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit werden die Rechte als interessierte Partei ausgeübt gemäß Artikel 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 und 23 der EU-Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016 (DSGVO) und

**ES WIRD BEANTRAGT**

|  |
| --- |
|  |

Dass folgendes Recht kostenlos ausgeübt werden kann:

*Nur ein Kästchen ankreuzen*

**ZUGRIFF AUF IHRE DATEN:** Sie können die in den Dateien der Gruppe MED PLAYA enthaltenen persönlichen Daten konsultieren.

**BERICHTIGUNG IHRER DATEN:** Sie können die persönlichen Daten korrigieren, sollten sie nicht exakt sein.

**LÖSCHUNG IHRER DATEN:** Sie können die Löschung Ihrer persönlichen Daten beantragen.

**PORTABILITÄT IHRER DATEN:** Sie können den Empfang in elektronischem Format aller persönlichen Daten, die Sie uns übermittelt haben, und die für die Vertragsbeziehung mit der Gruppe MED PLAYA notwendig sind, beantragen.

**WIDERSPRUCH GEGEN DIE BEARBEITUNG IHRER DATEN:** Sie können beantragen, dass Ihre persönlichen Daten nicht bearbeitet werden.

**BEARBEITUNGSEINSCHRÄNKUNG:** In folgenden Fällen können Sie eine Bearbeitungseinschränkung beantragen: a) während die Richtigkeit der Anfechtung Ihrer persönlichen Daten geprüft wird b) wenn die Bearbeitung unzulässig ist, Sie der Löschung der Daten aber widersprechen c) wenn es nicht erforderlich ist, dass die Gruppe MED PLAYA die persönlichen Daten bearbeitet, Sie diese aber benötigen, um eine Reklamation durchzuführen oder zu verteidigen d) wenn Sie der Bearbeitung Ihrer persönlichen Daten widersprochen haben.

In Erfüllung von Artikel 12 der DSGVO beantrage ich, dass mir die entsprechenden Informationen innerhalb von maximal einem Monat ab Empfang meines Antrags zur Verfügung gestellt und folgendermaßen zugesendet werden:

*Nur ein Kästchen ankreuzen*

**E-MAIL** unter folgender Adresse**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**POSTWEG** unter folgender Adresse: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Die Anfügung einer Kopie des Ausweisdokuments ist unabdingbar.**