**Formular**

**Auskunft gemäß Art. 15 DSGVO**

Die mit \* markierten Felder sind Pflichtfelder.

Bei „Sie sind“ ist mindestens eine Auswahl zu treffen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

E-Mail: datenschutz@mater-salvatoris.at

Post: Mater Salvatoris Alten- und Pflegeheim GmbH, Salvatorallee 36, 2823 Pitten
Betrifft: Datenschutz

**Ich ersuche um Auskunft gemäß Art. 15 DSGVO**

Ich ersuche um Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten. Gemäß meiner Mitwirkungspflicht gebe ich die örtlichen Kontakte und den Zeitraum bzw. das Datum an.

Titel:

**\* Vorname:**

**\* Nachname:**

**\* Straße:**

**\* PLZ:**

**\* Ort:**

**\* Land:**

eMail Adresse:

Telefon:

Mobil:

**\* Sie sind:**

**O** Mitarbeiter/in **\* Geburtsdatum:**

**O** Kund/in

**O** Lieferant/in

**O** Sonstiger Dritte/r

**\* Kontakt mit:**

Genesungs-, Wohn- und Pflegeheim Mater Salvatoris

Datum/Zeitraum:

Bitte führen Sie beigelegt die Anlagen an:

Als Beweis meiner Identität lege ich eine Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises bei.

Datum Unterschrift