Vinzenz Gruppe
Datenschutz

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@vinzenzgruppe.at
Post: Vinzenz Gruppe, Krankenhausbeteiligungs- und Management GmbH, Gumpendorfer Straße 108, 1060 Wien (Firmensitz). 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:**
Vinzenz Gruppe,
Krankenhausbeteiligungs- und Management GmbH Datum/Zeitraum:

Bitte führen Sie beigelegt die Anlagen an:

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

Datum Unterschrift