

ANTRAG DER BETROFFENEN PERSON

Für **Anträge oder Beschwerden gegen den Verantwortlichen** bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie folgende Kommunikationskanäle nutzen, um Ihre Rechte auszuüben.

Mit diesem **Musterformular**, das Sie wie folgt zustellen können:

- an die E-Mail-Adresse info@epgc.cz
- an die E-Mail-Adresse des Datenschutzbeauftragten cpo@epholding.cz
- schriftlich durch einen Postdienstleister an den Sitz des Verantwortlichen,
- schriftlich durch persönliche Übergabe am Sitz des Verantwortlichen,
- schriftlich per Datenbox,

Ohne das Musterformular in jeglicher Form:

- an die E-Mail-Adresse info@epgc.cz
- an die E-Mail-Adresse des Datenschutzbeauftragten cpo@epholding.cz
- schriftlich durch einen Postdienstleister an den Sitz des Verantwortlichen,
- schriftlich durch persönliche Übergabe am Sitz des Verantwortlichen,
- die Ausübung der Rechte kann auch mündlich erfolgen: telefonisch unter: +420 232 005 200 oder persönlich am Sitz des Verantwortlichen,
- schriftlich per Datenbox,
- Die Arbeitnehmer des Verantwortlichen können sich an den **Personalleiter** des Verantwortlichen wenden

TEIL A

Angaben zum Antragsteller ¹	
Vor- und Zuname	
Wohnsitz	
Telefon	
E-Mail	

TEIL B

Angaben zum Vertreter des Antragstellers ²	
Vor- und Zuname	
Wohnsitz	

¹ Da der Verantwortliche **verpflichtet ist**, bei jedem Antrag die Identität des Antragstellers zu überprüfen und festzustellen, ob es sich um eine betroffene Person handelt, bitten wir Sie, zu diesem Zweck:

- a. **persönlich** am Sitz des Verantwortlichen zu **erscheinen**, um Ihre Identität anhand Ihres Identitätsausweises (Personalausweis, Führerschein, Reisepass) überprüfen zu lassen, oder
- b. Ihre Identität nachweisen, indem Sie Ihre **Unterschrift** auf dem Antrag **amtlich beglaubigen lassen**, oder Sie **können ein Mittel zur Gewährleistung der Glaubwürdigkeit** verwenden, wie zum Beispiel eine fortgeschrittene, anerkannte oder qualifizierte elektronische Signatur.

Ergänzend möchten wir darauf hinweisen, dass der Verantwortliche die Ausübung des Rechts nicht zulässt, wenn die betroffene Person nicht identifiziert werden kann, auch nicht nach einer Aufforderung zum Identitätsnachweis, über die Sie entsprechend informiert werden.

² Bitte ausfüllen, wenn der Antragsteller (die betroffene Person) vertreten wird; dann ist dem Antrag eine **Vollmacht mit amtlich beglaubigter Unterschrift des Antragstellers** beizufügen

Telefon	
E-Mail	

TEIL C

Bezeichnung des Verantwortlichen (<i>spezifizieren Sie bitte den Verantwortlichen z.B. durch Angabe des Firmennamens oder der Identifikationsnummer</i>)

TEIL D

Ihre Beziehung zum Verantwortlichen (<i>Zutreffendes bitte markieren</i>)	
<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer
<input type="checkbox"/>	Ehemaliger Arbeitnehmer
<input type="checkbox"/>	Kunde
<input type="checkbox"/>	Organmitglied
<input type="checkbox"/>	Geschäftspartner (Selbständiger, Vertreter)
<input type="checkbox"/>	Stellenbewerber
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (<i>bitte die Beziehung spezifizieren</i>)

TEIL E

Bereich der Rechtsausübung (<i>Zutreffendes bitte markieren</i>)	Spezifizierung der Anforderung
<input type="checkbox"/> Recht auf Zugang zu Informationen ³	
<input type="checkbox"/> Recht auf Berichtigung ⁴	
<input type="checkbox"/> Recht auf Löschung ⁵	
<input type="checkbox"/> Recht auf Einschränkung der Verarbeitung ⁶	
<input type="checkbox"/> Recht auf Datenübertragbarkeit	
<input type="checkbox"/> Widerspruchsrecht ⁷	
<input type="checkbox"/> Recht, keiner automatisierten individuellen Entscheidung,	

³ Aufgrund dieser Anforderung **stellen wir Ihnen die Informationen** über die Verarbeitung der betreffenden Daten, insbesondere über die Zwecke der Verarbeitung und die Kategorien der personenbezogenen Daten, zur Verfügung. In der Spezifizierung kann beispielsweise angegeben werden, auf welche personenbezogenen Daten sich Ihre Anforderung bezieht.

⁴ Welche personenbezogenen Daten möchten Sie **berichtigen** lassen?

⁵ Welche personenbezogenen Daten möchten Sie **löschen** lassen?

⁶ Bitte geben Sie an, aus **welchem Grund** Sie die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen.

⁷ **Spezifizieren** Sie bitte Ihren Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten.

einschließlich Profiling, unterworfen zu werden ⁸	
Widerrufsrecht ⁹	

Hinweis zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Zusammenhang mit Ihrem Antrag

Auf der Grundlage Ihres Antrags werden Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns zur Verfügung gestellt haben, in den Informationssystemen des Verantwortlichen für die Dauer der Bearbeitung des Vorfalls und anschließend für 5 Jahre nach der Bearbeitung des Vorfalls für den Fall von Gerichts- oder Verwaltungsverfahren gespeichert, um relevante Beweise zu liefern. Ferner möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Sie das **Recht auf Unterrichtung, Auskunftsrecht hinsichtlich der personenbezogenen Daten, Recht auf Berichtigung, Recht auf Übertragbarkeit oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten bzw. das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruchsrecht sowie das Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde** haben.

In _____ den _____

(Unterschrift des Antragstellers)¹⁰

⁸ Beschreiben Sie bitte, **was Sie** als eine Entscheidung wahrnehmen, die ausschließlich auf einer automatisierten Verarbeitung, einschließlich Profiling, beruht, die sie unmittelbar betrifft.

⁹ Für **welchen Zweck** möchten Sie Ihre Einwilligung widerrufen?

¹⁰ Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die in diesem Antrag aufgeführten Angaben **der Wahrheit entsprechen**.