

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Formular möchten wir Sie dabei unterstützen Ihre Rechte als Betroffener wahrzunehmen. Bitte füllen Sie die **GRAUEN** Felder aus oder kreuzen diese an. Die **hellblauen** Felder werden durch uns befüllt.

Sie haben die Möglichkeit dieses Formular auszudrucken und per Post oder elektronisch per E-Mail zu übersenden. Die Kontaktdaten hierzu sind:

Marseco
Rätusstrasse 23
CH-7000 Chur
E-Mail: support@marseco.ch

1. Daten zur Identifikation

Um Sie identifizieren zu können benötigen wir zunächst einige Daten von Ihnen:

z.B. Name + Vorname, Kundennummer

2. Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO

Ich verlange nach Art. 17 DSGVO die unverzügliche Löschung meiner bei Ihnen verarbeiteten personenbezogenen Daten. Die Voraussetzungen liegen meiner Ansicht nach vor. Sollten meine Daten offengelegt worden sein so bitte ich um weitere Maßnahmen, die eine Löschung bei sämtlichen Empfängern einleiten. Sollte die Löschung nicht möglich sein begründen Sie mir dies bitte.

Sie werden zum frühesten möglichen Zeitpunkt, jedoch innerhalb eines Monats eine Auskunft von uns erhalten. Sollte es uns nicht möglich sein Ihrer Anfrage innerhalb dieser Frist nachzukommen werden wir Sie benachrichtigen. Sie haben jederzeit das Recht sich bei der zuständigen Landesdatenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren.

Ort, Datum

Unterschrift
