

-BITTE SENDEN SIE DAS FORMULAR MIT EINER KOPIE IHRES AUSWEISES-

FORMULAR ZUR DATENSCHUTZRECHTSAUSUEBUNG

- * VORNAME
- * NACHNAME
- * AUSWEIS Nr.
- * TELEFON Nr.

1. NAME DES REGISTERSACHBEARBEITERS IHRER DATEN:

GESELLSCHAFT: INSTITUTO MURCIANO DE FERTILIDAD

· Mittel, durch das die Beziehung aufgenommen wurde (bitte markieren Sie mit einem X)

- E-Mail
- Fax
- Post
- Telefon

· Rechte, die Sie als Inhaber der Daten ausueben moechten:

- Aenderung
- Kuendigung
- Loeschung
- Zugang
- Einspruch

2. Daten, die der Gegenstand Ihrer Klage sind:

3. Im Falle einer Aenderung oder Aktualisierung der Daten geben Sie bitte die genaue Aenderung an:

Die Daten auf diesem Formular werden in einen Register, das Eigentum von IMFER ist, gespeichert, um die Klage des Dateninhabers zu bearbeiten. Die Daten, die auf diesem Formular aufgefuehrt sind, koennen von der Firma bei Vorfaellen oder bei moeglichen Inspektionen der spanischen Datenschutzagentur benutzt werden.