

Datenschutzanfrageformular

Mit diesem Datenschutzanfrageformular können Sie Ihre Datenschutzrechte gemäss dem revidierten Datenschutzgesetz (revDSG) ausüben. Sie können beispielsweise eine Anfrage stellen, dass die **Biokinetics Studio One GmbH** Ihre personenbezogenen Daten löscht oder Ihnen Auskunft darüber erteilt, welche Daten über Sie gespeichert wurden. Wir werden angemessene Anstrengungen unternehmen, um auf Ihre Anfrage so rasch wie möglich zu reagieren. In jedem Fall erhalten Sie spätestens innerhalb eines Monats eine Antwort, gerechnet ab dem Eingang Ihrer schriftlichen Anfrage oder dem Erhalt allfälliger zusätzlicher Informationen, die wir von Ihnen zur Bearbeitung benötigen (je nachdem, welches Datum später eintritt).

Die Informationen, die Sie in diesem Formular angeben, werden nur verwendet, um die von Ihnen angeforderten personenbezogenen Daten zu identifizieren und auf Ihre Anfrage zu antworten.

Ihre Anfrage kann nur dann beantwortet werden, wenn alle Daten vollständig inklusive den entsprechend benötigten Anhängen bzw. Beilagen eingereicht werden. Das PDF muss zum Zwecke der weiteren Verarbeitung elektronisch ausgefüllt sein. Handschriftlich ausgefüllte Formulare können nicht akzeptiert werden - einzig die Unterschrift kann manuell erfolgen sofern das PDF nicht elektronisch signiert werden kann. In diesem Fall ist das PDF einzuscannen. Alle Felder welche mit dem Sternsymbol [*] gekennzeichnet sind, sind Pflichtfelder. Danach reichen Sie das Formular elektronisch an die folgende Emailadresse ein: info@biokinetics.ch

Identifikation & Identitätsnachweis der Person

Die Person für die Datenlöschung beantragt wird

Vorname *	<input type="text"/>	Nachname *	<input type="text"/>
Telefon *	<input type="text"/>	Email *	<input type="text"/>
Strasse/Nr. *	<input type="text"/>	PLZ *	<input type="text"/>
Ort *	<input type="text"/>	Land *	<input type="text"/>

* Ja, ich bin die betroffene Person und habe einen Identitätsnachweis beigefügt

Anweisungen zum Einreichen des Identitätsnachweises:

Um sicherzustellen, dass wir Daten der richtigen Person bearbeiten werden, müssen Sie uns Ihren Identitätsnachweis und Ihre Adresse vorlegen. Der Nachweis wird nur zur Identitätsprüfung verwendet und muss von uns nach Abschluss der Bearbeitung zum Nachweis Ihrer Datenschutzanfrage aufbewahrt werden. Bitte geben Sie uns eine Fotokopie oder ein gescanntes Bild (keine Originale senden) von einem oder beiden der folgenden Elemente an:

- Identitätsnachweis (Beispiele: Reisepass, Lichtbildausweis, nationaler Personalausweis, Geburtsurkunde)
- Adressnachweis (Beispiele: Stromrechnung, Kontoauszug, Kreditkartenabrechnung (nicht älter als 3 Monate), aktueller Führerschein)

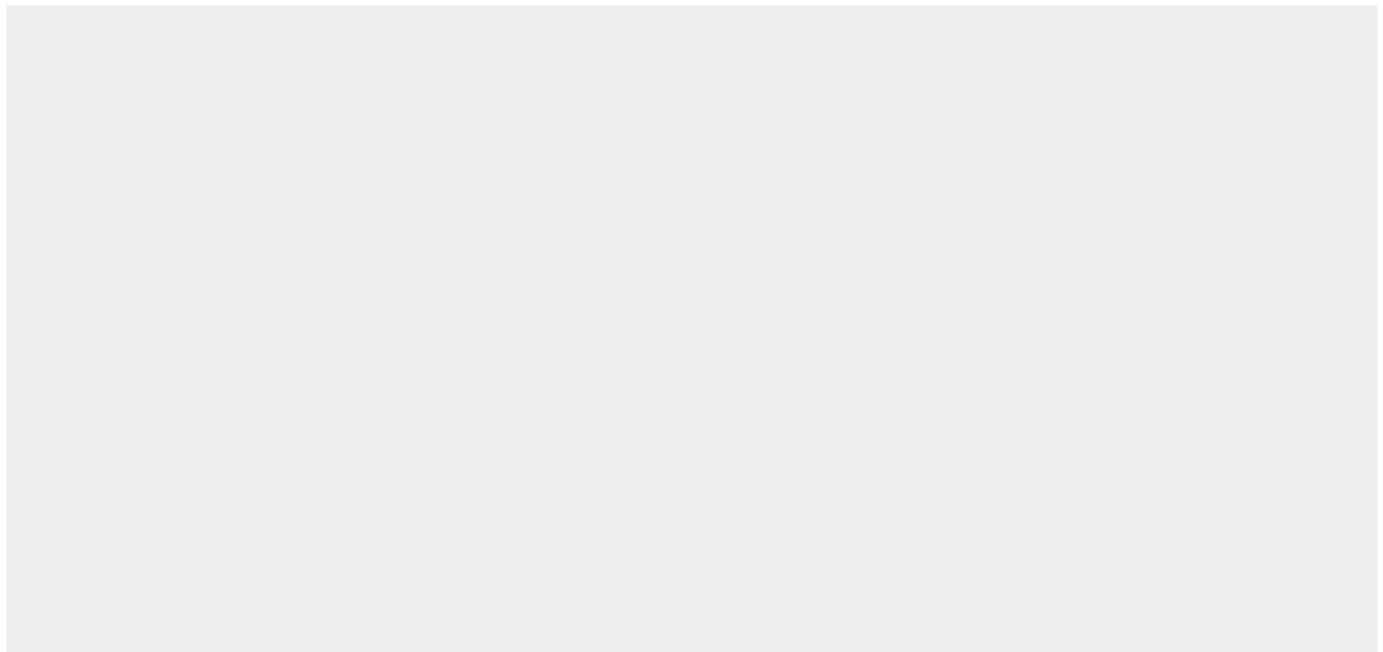
* Ich bestätige, dass ich diese Anfrage im Einklang mit dem geltenden Datenschutzrecht stelle und dass meine Angaben vollständig und korrekt sind.

Art der Anfrage (bitte Zutreffendes ankreuzen) * nur eine Option wählbar!

- * Auskunft über gespeicherte personenbezogene Daten
- * Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten
- * Löschung („Recht auf Vergessenwerden“)
- * Einschränkung der Bearbeitung personenbezogener Daten
- * Widerspruch gegen die Bearbeitung personenbezogener Daten
- * Datenübertragbarkeit (Übermittlung der Daten in maschinenlesbarer Form)

Detaillierte Beschreibung der Anfrage *

Bitte erläutern Sie Ihr Anliegen möglichst präzise und detaillierte z. B. betroffene Datenarten, Zeitraum, spezifische Systeme oder Kommunikationskanäle:



Im Falle einer Löschungsanfrage auszufüllen:

Grund für die Löschanforderung * nur eine Option wählbar!

Angesichts des sensiblen Charakters des Löschens personenbezogener Daten verlangt Art. 32 Abs. 2 lit. c des Schweizer Datenschutzgesetzes (revDSG), dass bestimmte Voraussetzungen erfüllt sind, bevor ein Löschantrag geprüft werden kann. Bitte geben Sie uns den Grund an, aus dem Sie möchten, dass Ihre Daten gelöscht werden, und fügen Sie alle begründenden Dokumente bei. Aktivieren Sie das entsprechende Kontrollkästchen:

- * Ich bin der Auffassung, dass meine personenbezogenen Daten für die Zwecke, für die sie ursprünglich erhoben oder bearbeitet wurden, nicht mehr erforderlich sind.
- * Ich widerrufe meine Einwilligung zur Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten, und es liegt keine anderweitige gesetzliche Grundlage für die Bearbeitung vor.
- * Ich mache von meinem Recht Gebrauch, der Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten zu widersprechen, da sich aus meiner Sicht keine überwiegenden berechtigten Interessen des Unternehmens mehr ergeben.
- * Ich bin der Ansicht, dass meine personenbezogenen Daten unrechtmässig verarbeitet wurden – z. B. ohne meine Einwilligung, ohne gesetzliche Grundlage oder unter Missachtung der Grundsätze gemäss Art. 6 revDSG.
- * Ich bin der Meinung, dass **Biokinetics Studio One GmbH** gesetzlich verpflichtet ist, meine personenbezogenen Daten zu löschen – z. B. aufgrund einer schweizerischen Rechtsvorschrift oder behördlichen Anordnung.

Welche Informationen möchten Sie löschen? *

Bitte beschreiben Sie die Informationen, die Sie löschen möchten. Geben Sie alle relevanten Details an, die uns helfen können, die betreffenden Daten eindeutig zu identifizieren.

Bitte beachten Sie, dass unter bestimmten Umständen eine Löschung nicht möglich ist – insbesondere wenn die Bearbeitung erforderlich ist zur Wahrung der Meinungsfreiheit, zur Erfüllung gesetzlicher Aufbewahrungspflichten, aus Gründen des öffentlichen Interesses im Bereich der öffentlichen Gesundheit, zu wissenschaftlichen oder historischen Forschungszwecken oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen. In solchen Fällen behalten wir uns vor, das Löschgesuch gemäss Art. 32 Abs. 2 lit. c revDSG ganz oder teilweise abzulehnen.

Zudem behalten wir uns vor, bei offensichtlich unbegründeten oder exzessiven Anträgen gemäss Art. 25 revDSG eine angemessene Bearbeitungsgebühr zu erheben oder den Antrag abzulehnen.

Erklärung *

Ich bestätige, dass ich die Bedingungen dieses Anforderungsformular zur Datenlöschungsanfrage vollständig gelesen und verstanden habe, und bestätige, dass die in diesem Dokument angegebenen Informationen wahr sind. Ich verstehe, dass **Biokinetics Studio One GmbH** die Identität meiner betroffenen Person bestätigen muss und dass möglicherweise detailliertere Informationen eingeholt werden müssen, um die richtigen personenbezogenen Daten zu finden.

Ort, Datum *

Unterschrift *

Dokumente, die dieser Anfrage beigefügt sein müssen *

- Beweis Ihrer Identität
- Alle Belege zur Begründung der Anfrage

Reichen Sie das Formular elektronisch an die folgende E-Mail-Adresse ein: **info@biokinetics.ch**
