

## FORMULAR ZUR AUSÜBUNG DER RECHTE DER BETROFFENEN PERSON

Artikel 15 bis 22 der Datenschutz-Grundverordnung  
Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es über einen der folgenden Wege an unsere Abteilung für Datenschutz:

[i] dpo@portobay.pt – Bitte schreiben Sie im Betreff <<Formular EDTDP>>

[ii]. per Einschreiben an **PortoBay Hotels & Resorts, Rua do Gorgulho 2, 9004-537 Funchal-Portugal.**

[iii]. persönliches Vorsprechen im Hauptsitz – Bitte bringen Sie ein Ausweisdokument mit, um die Angaben zur Person zu prüfen.

### BETROFFENE PERSON

\_\_\_\_\_  
Vollständiger Name

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon (Festnetz)

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### INHABER DER ELTERLICHEN VERANTWORTUNG (FALLS DIE BETROFFENE PERSON MINDERJÄHRIG IST)

\_\_\_\_\_  
Vollständiger Name

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon (Festnetz)

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### RECHT(E), DAS/DIE SIE AUSÜBEN MÖCHTEN

- Einsicht von Daten
- Berichtigung von Daten
- Löschen von Daten
- Einschränkung der Verarbeitung
- Datenübertragbarkeit
- Widerspruchsrecht
- Widerspruch gegen ausschließlich individuelle Entscheidungen

### AUSFÜHRLICHE ANGABEN ZUM ANTRAG (BITTE NENNEN SIE DIE BETROFFENEN PERSONENBEZOGENEN DATEN)

---

UNTERSCHRIFT DER BETROFFENEN PERSON  
(WIE IM AUSWEISDOKUMENT)

## BESTÄTIGUNGS- UND BEGLAUBIGUNGSERKLÄRUNG

Um die Sicherheit Ihrer personenbezogenen Daten gewährleisten zu können, ist es notwendig, die Identität der betroffenen Person sowie die Identität der/des entsprechenden Inhaberin/Inhabers der elterlichen Verantwortung durch einen Notar oder eine andere rechtlich hierzu befähigte Stelle zu bestätigen und nachzuweisen.

### 1. IM FALLE EINER VOLLJÄHRIGEN BETROFFENEN PERSON

Um das/die im Rahmen dieses Formular oben genannte(n) Recht(e) auszuüben, wird hiermit bestätigt und nachgewiesen, dass es sich bei der Inhaberin / dem Inhaber der personenbezogenen Daten und der/dem Antragsteller(in) um dieselbe Person mit folgenden Angaben zur Person handelt:

<input type="text"/> Vollständiger Name	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Geburtsdatum
<input type="text"/> Personalausweis- oder Reisepassnummer	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Dokument gültig bis

### 2. IM FALLE EINER MINDERJÄHRIGEN BETROFFENEN PERSON

Um das/die im Rahmen dieses Formular oben genannte(n) Recht(e) auszuüben, wird hiermit die Identität der betroffenen Person sowie die Identität und die Vollmachten der Antragstellerin/des Antragstellers in ihrer/seiner Eigenschaft als Inhaber(in) der elterlichen Verantwortung mit folgenden Angaben zur Person bestätigt und nachgewiesen:

#### A – BETROFFENE PERSON

<input type="text"/> Vollständiger Name	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Geburtsdatum
<input type="text"/> Personalausweis- oder Reisepassnummer	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Dokument gültig bis

#### B – INHABER DER ELTERLICHEN VERANTWORTUNG UND HIER DIE/DER ANTRAGSTELLER(IN)

<input type="text"/> Vollständiger Name	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Geburtsdatum
<input type="text"/> Personalausweis- oder Reisepassnummer	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Dokument gültig bis

Diese Angaben zur Person wurden in persönlicher Gegenwart geprüft.

---

BESCHEINIGENDE STELLE  
(UNTERSCHRIFT UND STEMPEL)

Wir werden so schnell als möglich auf Ihren Antrag antworten. Sollten Sie noch Fragen oder Zweifel zu diesem Formular oder einer anderen mit diesem in Verbindung stehenden Angelegenheit haben, wenden Sie sich bitte über die Adresse [dpo@portobay.pt](mailto:dpo@portobay.pt) an unsere Abteilung für Datenschutz.