

FORMULAR FÜR DIE WIDERRUFGUNG DER EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG BETROFFENER PERSONEN

Ich, [Name der betroffenen Person], widerrufe hiermit meine Einwilligung meine

Einverständniserklärung über die [Widerrufung der Einverständniserklärung] zu widerrufen. Bitte die
Widerrufung der Einverständniserklärung, nicht mehr als [Widerrufung der Einverständniserklärung] Jahre
für die Dauer der Verarbeitung der betroffenen Person der Verarbeitung der betroffenen Person,
die die Daten durch meine Einwilligung auf dem [Widerrufung der Einverständniserklärung] Jahre.

BETROFFENER PERSONEN“ bewilligt habe, zu verarbeiten.

Die Widerrufung der Einverständniserklärung bewirkt nicht die Nichterfüllung der bis zu diesem
Datum getragenen Verarbeitungspflichten.

Unterschriften von der betroffenen Person:

Unterschrift:

Datum:

Commented [GDPR1]: Alle Felder in diesem Dokument, die durch eckige Klammern [] gekennzeichnet sind, müssen ausgefüllt werden.

Commented [EUGDPR2]: Fügen Sie bitte den Namen Ihres Unternehmens hier ein.

Commented [GDPR3]: Falls Sie dieses Formular auf einer Website benutzen, dann muss die betroffene Person eine bestätigende Handlung unternehmen, wie das Aktivieren eines Kontrollfeldes.

In solch einem Falle muss das Unternehmen diese bestätigende Handlung der betroffenen Person aufbewahren (führen Sie Aufzeichnungen über Einverständnisse, die durch Websites erhalten wurden).