



Auskunftsbegehren / Löschungsbegehren

Datenbearbeiter

Interregionale Blutspende SRK AG
Murtenstrasse 133
3008 Bern

privacy@ichspendeblut.ch

Absender (*zwingend notwendige Informationen)

Name*		Vorname*	
Adresse*		PLZ, Ort*	
Geb. Datum*		Spendernummer*	
Telefon/Mobile		E-Mail*	
Bemerkung			

Bitte zutreffendes ankreuzen

Auskunftsbegehren

Gestützt auf Art. 25 des Bundesgesetzes über den Datenschutz (DSG) bitte ich Sie, mir schriftlich innerhalb von 30 Tagen Auskunft zu erteilen über alle mich betreffenden Daten, die in Ihrem Datenbearbeitungsverzeichnis vorhanden sind.

Löschungsbegehren

Gestützt auf Art. 6 Abs. 4 des Bundesgesetzes über den Datenschutz (DSG) bitte ich Sie, alle Daten zu löschen, die Sie über mich bearbeiten. Eine Löschung ist nur möglich, wenn keine gesetzliche Archivierungspflicht besteht, ansonsten werden die Daten erst nach Ablauf dieser gelöscht.

Vergessen Sie nicht, eine Kopie Ihres Identitätsausweises beizulegen.

Datum, Unterschrift.....

Beilage
Kopie Identitätsausweis