



**DONECK EUROFLEX**  
FLEXOGRAPHIC INKS FOR EUROPE

Ihr Name und Ihre Adresse:

Ort, Datum:

Name und Anschrift des Unternehmens:

- Auskunftersuchen
- Widerruf der Einwilligung in Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten
- Widerspruch gegen Datenverwendung
- Löschung meiner Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Schutz meiner persönlichen Daten ist mir wichtig.

- Ich bitte Sie, mir innerhalb eines Monats über die in Ihrem System gespeicherten Daten zu meiner Person und deren Verwendung Auskunft zu erteilen.
- Ich widerrufe meine Einwilligung Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten mit Wirkung für die Zukunft
- Ich bitte Sie, auf meinen Widerruf hin, meine gespeicherten Daten zu löschen.
- Ich widerspreche der Nutzung und der Übermittlung meiner Daten für Zwecke der Werbung, der Markt- und Meinungsforschung sowie des Adresshandels.

Rechtsgrundlage ist die Europäische Datenschutz-Grundverordnung vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG.

Vielen Dank im Voraus für die Bearbeitung. Bitte bestätigen Sie mir, dass Sie meinem Anliegen Folge geleistet haben.

Mit freundlichen Grüßen