

Empfänger

Datenschutzstelle

Kirchstrasse 8

Postfach 684

FL-9490 Vaduz

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Beschwerdeformular

Beschwerdeführer

Name *	
Organisation	
Strasse	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Land	
Telefon *	E-Mail *

Beschwerdegegner

Name *	
Organisation	
Strasse	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Land	
Telefon	E-Mail

Beschwerdegrund

Bitte stellen Sie im Folgenden den Sachverhalt dar, der Anlass zu der vorliegenden Beschwerde gab. Um Ihrer Beschwerde nachgehen zu können, ist es wichtig, dass Sie uns den Sachverhalt möglichst genau und klar verständlich mitteilen. Aus der Sachverhaltsdarstellung sollte hervorgehen, worin Sie konkret die Rechtsverletzung sehen und ggf. welche personenbezogenen Daten (bspw. Name, Geburtsdatum) von Ihnen betroffen sind. Sie haben am Ende des Formulars die Möglichkeit, zusätzliche Dokumente anzuhängen.

Beschwerdegrund *

Weitere Informationen

Sind Sie selbst von der Datenverarbeitung betroffen oder beschweren Sie sich stellvertretend für eine oder mehrere betroffene Personen? *

Darf bei einer Aufforderung zur Stellungnahme Ihr Name gegenüber der verantwortlichen Stelle genannt werden? *

Hatten Sie in der gegenständlichen Angelegenheit Kontakt mit der verantwortlichen Stelle? *

☐ Ja

☐ Nein

Falls ja, mit welchem Ergebnis?

Beilagen

Dateiname

Bestätigung

Ich bestätige die Richtigkeit und die Vollständigkeit der Angaben in dieser Meldung. *

☐ Ja

☐ Nein