

Universitätsklinikum Münster
Geschäftsbereich Compliance und Versicherungen
Albert-Schweitzer-Campus 1, Gebäude D5
48149 Münster

**Geltendmachung von Betroffenenrechten nach der Europäischen
 Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO)**

Entsprechend der EU-DSGVO stehen Ihnen sog. Betroffenenrechte zu, d.h. Rechte, die Sie als im Einzelfall betroffene Person ausüben können. Diese Rechte können Sie gegenüber dem UKM geltend machen. Füllen Sie dazu bitte den nachfolgenden Fragebogen aus und senden ihn unterzeichnet und unter Hinzufügung einer Kopie Ihres Personalausweises/Passes an den Geschäftsbereich Compliance und Versicherungen des UKM. Bitte schwärzen Sie bei der Kopie Ihres Personalausweises/Passes alle Angaben bis auf **Namen, Anschrift, Geburtsdatum und Gültigkeitsdauer**, um dem Grundsatz der Datenminimierung zu entsprechen. Ihre Ausweiskopie wird direkt nach der Identitätsprüfung vernichtet und nicht dauerhaft gespeichert.

Für welchen Fall sind Sie betroffene Person?

- Patient*in
- Studienteilnehmer*in
- Mitarbeiter*in des UKM
- Mitarbeiter*in einer Tochtergesellschaft; bitte benennen.....
- Bewerber*in
- Sonstige

Welches Betroffenenrecht möchten Sie geltend machen?

- Recht auf Auskunft (Art. 15 EU-DSGVO)
- Recht auf Berichtigung (Art. 16 EU-DSGVO)
 - betroffene(s) Dokument/e:
- Recht auf Löschung (Art. 17 EU-DSGVO)
 - vollständige Löschung
 - teilweise Löschung
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung/Sperrung (Art. 18 EU-DSGVO)
- Recht auf Widerspruch gegen unzumutbare Datenverarbeitung (Art. 21 EU-DSGVO)

Ihre Daten:

Name:
 Vorname:
 Geburtsdatum:
 Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Zusätzlich von Patient*innen / Studienteilnehmer*innen auszufüllen:

Relevanter Behandlungszeitraum:
 Behandelnde Klinik/Einrichtung:

Freitext für Formulierung des konkreten Anliegens:

.....

Datum

.....

Unterschrift