

Auskunftsbegehren (ggf. auch Löschbegehren)

Technische Universität München



Datenschutzbeauftragter
Dr. Fabian Franzen

An	Von
Technische Universität München Datenschutzbeauftragter z.Hd. Doris Holly Boltzmannstr. 3 85748 Garching	Anrede (freiwillige Angabe): _____
	Vorname (Pflichtangabe): _____
	Nachname (Pflichtangabe): _____
	Straße, Hausnummer (Pflichtangabe): _____
	PLZ (Pflichtangabe): _____
	Wohnort (Pflichtangabe): _____
	Tel.-Nr.: _____

Art. 15 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bestimmt, dass die speichernde Stelle (TUM) den Betroffenen (Mitarbeiter, Studierende, Alumni, Gäste) auf Antrag Auskunft darüber gibt, ob sie betreffende personenbezogene Daten verarbeitet werden. Ist dies der Fall, so hat der Antragsteller ein Recht auf Auskunft über

1. die zur Person gespeicherten Daten,
2. die Verarbeitungszwecke
3. die Kategorien der Daten,
4. die Empfänger bzw. Kategorien der Empfänger,
5. falls möglich, die geplante Speicherdauer,
6. das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung oder Löschung der sie betreffenden personenbezogenen Daten oder auf Einschränkung der Verarbeitung durch den Verantwortlichen oder eines Widerspruchsrechts gegen diese Verarbeitung,
7. das Bestehen eines Beschwerderechts bei einer Aufsichtsbehörde,
8. bei Dritterhebung: Informationen zur Herkunft der Daten,
9. ggf. Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung inklusive weiterer Informationen zu dieser Entscheidungsfindung,
10. ggf. Informationen zur Übermittlung der Daten in ein Drittland,

Die für das Auskunftsbegehren übermittelten Daten dürfen lediglich für die Bearbeitung des Auskunftsbegehrens erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Eine Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung zu weiteren Zwecken ist ausgeschlossen.

1. Freiwillige Angaben:

Diese zusätzlichen, freiwilligen Angaben dienen der eindeutigen Identifikation des Antragstellers und erleichtern bzw. ermöglichen die Bearbeitung der Anfrage.

Der Antragsteller/die Antragstellerin:	
☐ ist ☐ war	Mitarbeiter/Mitarbeiterin der Einheit(en): _____
☐ ist ☐ war	Studierender/Studierende an der School/ggf. Fakultät _____
	Studiengang/Studiengänge: _____
☐	Sonstiges: _____

Dienstliche/studentische-E-Mail-Adresse:	_____
TUM-Kennung:	_____
Geburtsdatum:	_____
Matrikelnummer / Stammnummer:	_____

2. Einschränkungen:

☐	Zentrales Personalverwaltungssystem SAP (nur für (ehem.) Mitarbeiter*innen und Hilfskräfte relevant)
☐	Campusmanagementsystem TUMonline
☐	Sonstiges: _____

☐	Ich bitte um Auskunft darüber, ob und welche Daten die TUM über mich gespeichert hat.
☐	Ich bitte um Löschung meiner Daten, die keiner gesetzlichen Aufbewahrungsfrist unterliegen.

Datum, Unterschrift

--