

## Antrag zur Ausübung von Betroffenenrechten „Recht auf Datenübertragung gemäß Artikel 20 DSGVO“

Version 1.0, Stand: 17.12.2019

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie können Ihr Betroffenenrecht über dieses Formular bei der FH Oberösterreich geltend machen. Detaillierte Angaben zum Datenschutz an der FH Oberösterreich entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung <https://fh-ooe.at/datenschutz>.

Antragsteller / Absender:

Name\*: \_\_\_\_\_

Anschrift, Straße\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort, Land\*: \_\_\_\_\_

Mobilnummer\*: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_

\* Die gekennzeichneten Angaben sind zwingend erforderlich, um Ihren Antrag bearbeiten zu können.

Wir ersuchen Sie um Bekanntgabe, in welchem Verhältnis Sie zur FH Oberösterreich stehen oder in der Vergangenheit standen (Mehrfachnennungen möglich).

- Ich studiere aktuell an der FH OÖ oder habe an der FH OÖ studiert.
- Ich habe mich um einen Studienplatz an der FH OÖ beworben.
- Ich bin oder war Mitarbeiter der FH OÖ.
- Ich habe an der FH OÖ als externer Lehrbeauftragter (NBL) unterrichtet.
- Ich trat anderweitig mit der FH OÖ in Verbindung.

Empfänger: FH Oberösterreich  
Datenschutz  
Roseggerstraße 15  
4600 Wels | Austria

E-Mail: [datenschutz@fh-ooe.at](mailto:datenschutz@fh-ooe.at)

Recht auf Datenübertragung gemäß Artikel 20 DSGVO

- Ich beantrage die Übertragung der unten angeführten und von mir bereitgestellten personenbezogenen Daten:

---

---

---

---

---

---

---

---

Identitätsnachweis:

- Als Nachweis meiner Identität lege ich eine Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises bei.

- Ich erbringe folgenden Identitätsnachweis: \_\_\_\_\_

---

---

---

Sie erhalten von uns eine Bestätigungsmail an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse. Alle Informationen, die im Zuge der Bearbeitung Ihres Antrages anfallen, speichern wir für einen Zeitraum von 3 Jahren ab Erledigung des Antrages, um im Falle eines Beschwerdeverfahrens gemäß § 24 DSG die entsprechenden Nachweise erbringen zu können. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift