An die

Bezirkshauptmannschaft Weiz

Birkfelder Straße 28		
8160 Weiz		, am
Fax: +43 (3172) 600-550		
E-Mail: bhwz@stmk.gv.at		
	ANTRA	<u>\G</u>
lch,	Vor- und Zunan	ma)
	`	*
Titel:,	geb. am:	, in:
wohnhaft in		
ersuche um Zulassung zur <u>Fis</u>	cherprüfung	am
Die <u>Geburtsurkunde</u> (oder den <u>]</u>	<u>aufschein</u>) – ir	n Kopie – lege ich dem Antrag bei.
Tel.Nr.:		_
E-Mail.:		_
Dio umsoits angoführton Datons	chutz-	
Die umseits angeführten Datenschutz- bestimmungen werden zur Kenntnis genommen!		
Normano generamen:		(Unterschrift de(r)s Antragsteller(in)s)

Informationen im Sinne des Art. 13 DSGVO

- 1.) Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bekanntgegebenen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den diesem Verfahren zugrundliegenden Materiengesetzen automationsunterstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des von mir eingeleiteten Verfahrens, der Beurteilung des Sachverhalts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der Überprüfung verarbeitet werden.
- 2.) Ich habe die allgemeinen Informationen
 - zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;
 - zu dem mir zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichische Datenschutzbehörde;
 - zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten

auf der Datenschutz-Informationsseite (https://datenschutz.stmk.gv.at) gelesen.