

Formular zur Ernennung eines bevollmächtigten Vertreters

Anleitung: Einwohner Kaliforniens oder des EWR, die einen bevollmächtigten Vertreter zum Einreichen von Anfragen in ihrem Namen bezüglich ihrer personenbezogenen Daten ernennen möchten, füllen dieses Formular bitte vollständig aus. Wir benötigen ein unterschriebenes Exemplar des Formulars, das Sie bitte an die entsprechende Adresse unten senden. Hinweis: Falls Belkin die Identität der Person, die dieses Formular einreicht, (der „Anfragesteller“) nicht nachweisen kann, benötigen wir eventuell weitere Informationen oder Dokumente zum Nachweis der Identität des Antragstellers. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzrichtlinie unter <https://www.belkin.com/de/privacypolicy/>.

Für den Versand auf dem Postweg verwenden Sie bitte folgende Adresse:

Belkin International, Inc.
12045 East Waterfront Drive
Playa Vista, California 90094, USA

Für die Übermittlung per E-Mail verwenden Sie bitte folgende Adresse:

privacy@belkin.com

1. Informationen zum Anfragesteller

Vollständiger Name
Postanschrift
E-Mail-Adresse
Telefonnummer

2. Informationen zum bevollmächtigten Vertreter

Vollständiger Name des bevollmächtigten Vertreters
E-Mail-Adresse des bevollmächtigten Vertreters
Telefonnummer

3. Bevollmächtigung

Ich, der Anfragesteller, ernenne den oben angegebenen bevollmächtigten Vertreter für den alleinigen Zweck der Übermittlung folgender Anfrage(n) in meinem Namen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Anfrage bezüglich der Löschung meiner personenbezogenen Daten; und/oder
- Anfrage bezüglich des Zugriffs auf meine personenbezogenen Daten.

Durch meine Unterschrift unten und die Übermittlung dieses Formulars zur Ernennung eines bevollmächtigten Vertreters bestätige ich Folgendes:

- Ich bin Einwohner Kaliforniens oder des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR).
- Ich bin der Anfragesteller, dessen Name oben angegeben ist, und die in diesem Formular getätigten Angaben sind richtig und entsprechen der Wahrheit.
- Mein bevollmächtigter Vertreter ist eine natürliche Person oder ein Unternehmen, dessen geschäftliche Tätigkeit in Kalifornien beim Secretary of State registriert ist.
- Mir ist bewusst, dass ich direkt kontaktiert werden kann, um meine Identität nachzuweisen und die Ernennung meines bevollmächtigten Vertreters zu bestätigen.
- Ich erteile meinem bevollmächtigten Vertreter die Genehmigung, die oben angegebene(n) Anfrage(n) in meinem Namen an Belkin zu übermitteln.
- Ich bevollmächtige Belkin, diese Anfrage(n) zu bearbeiten, und bin mir bewusst, dass alle in Zusammenhang mit einer Anfrage bezüglich des Zugriffs auf meine personenbezogenen Daten erstellten Antworten nicht an meinen bevollmächtigten Vertreter, sondern direkt an mich an die oben angegebene Adresse gesendet werden.
- Die mit diesem Formular erteilte Bevollmächtigung erlischt 90 Tage nach Ausstellungsdatum.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, Belkin gegen jegliche Ansprüche schadlos zu halten, die gegen Belkin in Zusammenhang mit Belkins Vertrauen auf die Angaben in diesem Formular zur Ernennung eines bevollmächtigten Vertreters entstehen.

Unterschrift des Anfragestellers

Heutiges Datum

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.