

Fuldmagtsblanket

Anvisning: Hvis du er bosiddende i Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde (EØS) eller Californien og ønsker udstede en fuldmagt til person til at indgive en anmodning på dine vegne vedrørende dine personoplysninger, bedes du udfylde denne blanket med alle påkrævede oplysninger. Indsend et underskrevet eksemplar af denne blanket til os på adressen nedenfor. Bemærk: Hvis Belkin ikke kan bekræfte identiteten af den person, som indsender denne blanket ("den anmodende"), vil vi eventuelt bede om yderligere oplysninger eller dokumenter for at bekræfte den anmodendes identitet. Se vores politik for beskyttelse af personoplysninger for yderligere information på <https://www.belkin.com/us/privacypolicy/>.

Post sendes til denne adresse:

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

E-mail sendes til denne adresse:

privacy@belkin.com

1. Oplysninger om den anmodende

Fulde navn
Postadresse
E-mailadresse
Tlf.

2. Oplysninger om fuldmagtshaver

Fuldmagtshaver fulde navn
Fuldmagtshaver e-mailadresse
Tlf.

3. Fuldmagt

Jeg, den anmodende, udpeger ovennævnte fuldmagtshaver til på mine vegne, og udelukkende med det formål, at indsende følgende anmodning(er) (marker alle relevante):

- Anmodning om at slette mine personoplysninger og/eller
- Anmodning om at få adgang til mine personoplysninger.

Ved at underskrive nedenfor og indsende denne fuldmagtsblanket bekræfter jeg følgende:

- Jeg er bosiddende i EØS eller i Californien.
- Jeg er den anmodende, hvis navn fremgår ovenfor, og oplysningerne i denne blanket er sande og korrekte.
- Fuldmagtshaveren er en fysisk person eller et firma, som er registreret i "Secretary of State" til at drive virksomhed i Californien.
- Jeg er informeret om, at jeg kan blive kontaktet direkte for at bekræfte min identitet samt denne fuldmagt.
- Jeg giver fuldmagtshaveren tilladelse til at indsende den eller de ovenfor angivne anmodninger til Belkin på mine vegne.
- Jeg giver Belkin tilladelse til at behandle sådan(ne) anmodning(er), og jeg accepterer, at eventuelle svar i forbindelse med en anmodning om adgang til mine personoplysninger ikke bliver sendt til fuldmagtshaveren, men i stedet direkte til mig på ovenstående adresse.
- Fuldmagten, der gives ved denne blanket, ophører 90 dage efter udstedelsesdatoen.
- Jeg accepterer at holde Belkin skadesløs for alle krav eller fordringer, der måtte gøres gældende over for Belkin ved at handle i tillid til denne fuldmagtsblanket.

Den anmodendes underskrift	Dato Klik her for at indtaste en dato.
-----------------------------------	--

