

Formulär för utnämning av behörig företrädare

Instruktioner: Om du bor i Kalifornien eller inom EEA och vill utse en behörig företrädare som kan skicka in en begäran om dina personuppgifter som ombud för dig, ber vi dig att fylla i det här formuläret i sin helhet. En underskriven kopia av formuläret ska skickas till oss på lämplig adress nedan. Observera! Om Belkin inte kan verifiera identiteten för den person som skickar in formuläret ("Beställaren"), kan vi komma att be om ytterligare information eller dokument för att verifiera Beställarens identitet. Se vår sekretesspolicy, för mer information, på <https://www.belkin.com/us/privacypolicy/>.

Använd följande adresser om du skickar formuläret med vanlig post:

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

Använd följande adresser om du skickar formuläret via e-post:

privacy@belkin.com

1. Beställarens information

Fullständigt namn
Postadress
E-postadress
Telefonnummer

2. Information om behörig företrädare

Den behöriga företrädarens fullständiga namn
Den behöriga företrädarens e-postadress
Telefonnummer

3. Auktorisering

Jag, Beställaren, utser den behöriga företrädare som anges nedan med enda uppgift att skicka följande begäran(den) som ombud för mig (markera allt som gäller)

- Begära att mina personuppgifter raderas, och/eller
- Begära åtkomst till mina personuppgifter.

Genom att underteckna och skicka in detta formulär om utnämning av behörig företrädare, bekräftar jag följande:

- Jag bor i Kalifornien eller inom EEA.
- Jag är den Beställare vars namn står ovan och informationen i detta formulär är sanningsenlig och korrekt.
- Den utnämnda företrädaren är en fysisk person, eller en juridisk person som är registrerad hos utrikesministern för att bedriva affärsverksamhet i Kalifornien.
- Jag är medveten om att jag kan komma att kontaktas direkt för att verifiera min identitet och för att bekräfta utnämningen av min behöriga företrädare.
- Jag beviljar den behöriga företrädaren rätten att skicka in begäran(den) enligt ovan till Belkin som ombud för mig.
- Jag ger Belkin behörighet att behandla sådan(a) begäran(den) och jag är medveten om att eventuella svar som uppstår i samband med en begäran om åtkomst till mina personuppgifter inte kommer att skickas till min behöriga företrädare, utan istället kommer att skickas direkt till mig på den adress som tillhandahållits ovan.
- Den behörighet som beviljas i detta formulär kommer att upphöra 90 dagar efter datumet för utfärdandet.
- Jag förbinder mig att hålla Belkin skadeslösa mot alla anspråk som kan uppstå mot Belkin relaterat till deras tillit till detta formulär för utnämning av behörig företrädare.

Beställarens underskrift

Dagens datum

Klicka här för att ange ett datum.