

## Auskunftersuchen gemäß Art. 15 DSGVO

Hiermit beantrage ich Auskunft, ob Daten, die meine Person betreffen, durch das Helmholtz Zentrum München verarbeitet werden.

Nachname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Hausnummer:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>

### **Studien**

Daten, die im Rahmen von klinischen oder epidemiologischen Studien verarbeitet werden, werden im Helmholtz Zentrum München auf Grund der strikten Zweckbindung der Datenerfassung in Studien nicht zentral gespeichert.

Sollten Sie an Studien, die durch das Helmholtz Zentrum München verantwortlich durchgeführt wurden, teilgenommen haben und sollten Sie dazu Ankünfte wünschen, so wenden Sie sich bitte an die in der Einverständniserklärung genannte Stelle oder geben in folgenden Feld an, an welcher Studie sie teilgenommen haben.

Name der Studie:

## **Kooperation**

Sollten Sie im Rahmen einer wissenschaftlichen Kooperation mit einem Institut des Helmholtz Zentrum München Kontakt gehabt haben und wünschen Sie Auskunft über Ihre dort gespeicherten Daten, kann das Helmholtz Zentrum München darüber nur Auskunft erteilen, wenn Sie das Institut und den Zeitraum der Kooperation benennen:

Institut des HMGU:

Zeitraum der Kooperation:

## **In welcher sonstigen Eigenschaft sind Sie mit dem HMGU in Kontakt gekommen?**

## **Besondere Anmerkungen** (optional)

Das Helmholtz Zentrum München behält sich vor, vor einer weiteren Behandlung Ihrer Anfrage eine Klärung Ihrer Identität durch geeignete Maßnahmen sicherzustellen, um ausschließen zu können, dass persönliche Daten von Ihnen unbefugt an Dritte übermittelt werden.

**Wir weisen Sie darauf hin, dass wir eine Kopie Ihres Personalausweises oder eines vergleichbaren Dokuments für die Bearbeitung Ihrer Anfrage benötigen.**

## Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass das Helmholtz Zentrum München die von mir überreichten Informationen und Kontaktdaten speichert und dazu verwendet um mit mir anlässlich meiner Kontaktaufnahme in Verbindung zu treten, hierüber zu kommunizieren und meine Anfrage abzuwickeln. Dies gilt insbesondere für die Verwendung der E-Mail-Adresse und ggf. der Telefonnummer zum vorgenannten Zweck.

Ich weiß, dass ich meine erteilte Einwilligung in die Erhebung, Verwendung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten jederzeit widerrufen kann, indem ich meinen Widerruf an: [datenschutz@helmholtz-muenchen.de](mailto:datenschutz@helmholtz-muenchen.de) richte.

Bei Fragen zur Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten auf dieser Website beachten Sie bitte die Datenschutzerklärung.

Bei Rückfragen zu Ihren persönlichen Daten wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten unter: [datenschutz@helmholtz-muenchen.de](mailto:datenschutz@helmholtz-muenchen.de)

---

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte drucken Sie das ausgefüllte Formular aus und schicken es unterschrieben zusammen mit der Kopie Ihres Personalausweises an:

Datenschutzbeauftragter  
Helmholtz Zentrum München GmbH  
Ingolstädter Landstraße 1  
D-85764 Neuherberg