

Absender:

Vorname/Name

Adresse

PLZ/Ort

POLYPOINT AG
Bahnhofstrasse 4
CH – 3073 Gümliigen
dataprotection@polypoint.ch

Ort und Datum

.....

Löschungsbegehren

Ich bitte Sie, folgende Daten zu löschen, die Sie über mich in Ihrer Datensammlung gespeichert haben:

.....

Ich bitte Sie, mir dies schriftlich innerhalb von 30 Tagen zu bestätigen oder in einem begründeten Entscheid mitzuteilen, falls Sie meinem Ersuchen nicht nachkommen können.

Unterschrift

Beilage: Kopie meines Identitätsausweises oder eines anderen mich ausweisenden Dokumentes.