



Datenschutzgrundverordnung: Ausübung anderer Rechte als das Auskunftsrecht natürlicher Personen

Dieses Formular erlaubt es gegenüber der Administration des contributions directes (ACD) andere Rechte natürlicher Personen als das Auskunftsrecht auszuüben, welche von der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung) vorgesehen sind.

Weitere Informationen finden Sie unter: https://www.acd.lu/fr/az/r/RGPD_GDPR.html

Der Antrag ist an folgende Adresse zu senden:

**Administration des contributions directes
Zu Händen des Datenschutzbeauftragten
L-2982 Luxemburg**

Kontaktdaten der betroffenen Person

mit einem Stern (*) gekennzeichnete Felder sind zwingend auszufüllen

Name (*)																								
Vorname (*)																								
Nationale Identifikationsnummer (*)	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="3">Jahr</td><td colspan="2">Monat</td><td colspan="6">Tag</td></tr></table>													Jahr			Monat		Tag					
Jahr			Monat		Tag																			
	falls bereits eine nationale Identifikationsnummer zugeteilt wurde, ist diese anzugeben. Andernfalls, geben Sie bitte folgende Informationen an:																							
Geburtsdatum (*)	<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">Jahr</td><td colspan="2">Monat</td><td colspan="3">Tag</td></tr></table>								Jahr		Monat		Tag											
Jahr		Monat		Tag																				
Adresse (*)																								
Hausnummer - Straße	<table><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																							
Postleitzahl - Wohnort	<table><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																							
Land																								
E-Mail																								
Telefon																								

Einzelheiten des Antrags

bitte geben Sie den Gegenstand Ihres Antrags, das ausgeübte Recht, sowie die Nummer Ihrer Steuerakte an:

bitte geben Sie - falls zutreffend - die E-Mail-Adresse(n) der betroffenen natürlichen Person an, die in der Vergangenheit für den Kontakt mit der ACD verwendet wurde(n):

Beleg(e)

Dem Antrag ist eine Kopie eines **gültigen amtlichen Identitätsnachweises** der betroffenen Person beizufügen.

Unterschrift

Ich bescheinige hiermit die Richtigkeit der Angaben.

_____, den _____

Unterschrift