*Instruktioner*: Hvis du ønsker at udpege en autoriseret agent til at indsende en anmodning på dine vegne i forbindelse med dine personlige oplysninger, bedes du udfylde denne formular. En underskrevet kopi af denne formular skal sendes til os via vores udpegede agentside, der findes [her](https://privacyportal-de.onetrust.com/webform/2217e117-526b-4696-8a98-8c402f8f2b81/c0e0e036-0472-4128-a2f3-c1a60226230d). Bemærk, at hvis Wolters Kluwer ikke er i stand til at verificere identiteten på den person, der indsender denne formular ("Anmoder"), kan vi bede om yderligere oplysninger eller dokumenter til verifikationsformål. Se vores [privatlivspolitik](https://www.wolterskluwer.com/da-dk/privacy-cookies) for yderligere oplysninger

1. **Oplysninger om anmoderen**

|  |
| --- |
| **Fuldt navn** |
|  |
| **Kontaktadresse** |
|  |
| **E-mail-adresse** |
|  |
| **Telefonnummer** |
|  |

1. **Oplysninger om autoriseret agent**

|  |
| --- |
| **Fuldt navn på autoriseret agent** |
|  |
| **E-mail-adresse på autoriseret agent** |
|  |
| **Telefonnummer** |
|  |
| **Den autoriserede agents registreringsnummer hos Californiens statssekretær** (hvis relevant) |
| **Det juridiske grundlag for, at du har ret til at handle som autoriseret agent:** |
|  |

1. **Godkendelse**

Jeg, anmoderen, udpeger den autoriserede agent, der er anført ovenfor ("den autoriserede agent"), med det ene formål at indsende følgende anmodning(er) på mine vegne (afkryds alt, hvad der gælder):

☐ Anmodning om at slette mine personlige oplysninger,

☐ Anmodning om adgang til mine personlige oplysninger,

☐ Anmodning om at ændre mine personlige oplysninger,

☐ Anmodning om at gøre indsigelse mod behandlingen af mine personlige oplysninger, og/eller

☐ Anmodning om at begrænse behandlingen af mine personlige oplysninger.

Ved at underskrive nedenfor og indsende denne formular til udpegning af autoriseret agent bekræfter jeg følgende:

* Jeg er den anmodende person, hvis navn fremgår ovenfor, og oplysningerne i denne formular er sande og nøjagtige.
* Jeg forstår, at jeg kan blive kontaktet direkte for at verificere min identitet og bekræfte udpegningen af min autoriserede agent.
* Jeg giver den autoriserede agent tilladelse til at indsende den eller de anmodninger, der er angivet ovenfor, til Wolters Kluwer på mine vegne.
* Jeg bemyndiger Wolters Kluwer til at behandle sådan anmodning eller sådanne anmodninger, og jeg forstår, at eventuelle svar, der produceres i forbindelse med en anmodning om adgang til mine personlige oplysninger, ikke vil blive sendt til min autoriserede agent, men i stedet vil blive sendt direkte til mig på den adresse, der er angivet ovenfor.
* Jeg accepterer at holde Wolters Kluwer skadesløs for ethvert krav, der opstår mod Wolters Kluwer i forhold til dets tillid til denne formular til udpegning af autoriseret agent.

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmoderens underskrift**  | **Dags dato** (dd/mm/rrrr) |