
(Name, Adresse)

Cyber Akademie GmbH
Datenschutzbeauftragter
Kaskelstr. 41
10317 Berlin

(Ort, Datum)

Widerruf der Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Cyber Akademie GmbH

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit nehme ich mein Recht wahr, die Ihnen erteilte Einwilligung in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Cyber Akademie GmbH zu widerrufen. Dies bezieht sich auf jene Einwilligung, die die Verarbeitung der Daten zum Erhalt Ihres Newsletters erlaubt.

Mit dem Widerruf entfällt auch die Rechtsgrundlage, diese Daten weiter verfügbar zu halten und ich fordere Sie auf, gemäß Art. 17 Abs. 1 lit. b) Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU DS-GVO) alle Daten, die Sie im Rahmen dieser Einwilligung von mir verarbeitet haben, unverzüglich zu löschen.

Bitte bestätigen Sie mir kurz die Berücksichtigung meines Widerrufs.

Mit freundlichen Grüßen