



Antrag auf Zugang zu Information

gemäß § 7 Informationsfreiheitsgesetz (IFG)

Gemäß § 7 Informationsfreiheitsgesetz beantrage ich den Zugang zu den nachstehend näher bezeichneten Informationen.

Antragsteller:in

Name:

Anschrift:

PLZ / Ort:

Telefonnummer: Email:

Ich bitte um die gewünschten Informationen:

☐ in elektronischer Form ☐ in Papierform

- ☐ Ich bin mir bewusst, dass die Marktgemeinde Deutschfeistritz unter Umständen Geheimhaltungsgründe gemäß § 6 IFG geltend machen kann. In diesem Fall bitte ich um die Herausgabe aller nicht von den Geheimhaltungsgründen erfassten Teile der Information.
- ☐ Bitte teilen Sie mir mit, ob für die Bearbeitung des Antrages Gebühren anfallen.

Beschreibung und genaue Bezeichnung der gewünschten Informationen:

Das Formular bitte im Gemeindeamt Deutschfeistritz abgeben oder versenden

Per Email an: gde@deutschfeistritz.gv.at | **per Post:** Marktgemeinde Deutschfeistritz, Grazerstraße 1, 8121 Deutschfeistritz

Datenschutzbestimmungen:

Ihre Daten werden nur zum Zwecke des Antrags auf Zugang zu Information gemäß § 7 Informationsfreiheitsgesetz (IFG) benutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Wir speichern Ihre Daten nur, um rechtliche Pflichten wahrzunehmen und löschen diese nach den gesetzlich vorgegebenen Fristen. Sie haben ein Recht auf Auskunft über Ihre von uns gespeicherten personenbezogenen Daten sowie ein Recht auf Berichtigung, Datenübertragung, Widerspruch, Einschränkung der Bearbeitung sowie Sperrung oder Löschung unrichtiger bzw. unzulässig verarbeiteter Daten. Sie haben auch das Recht, Ihre erteilte Einwilligung zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten per E-Mail an gde@deutschfeistritz.gv.at, oder per Post an Marktgemeinde Deutschfeistritz, Grazerstraße 1, 8121 Deutschfeistritz oder persönlich, jedenfalls schriftlich zu widerrufen oder einzuschränken. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf <https://deutschfeistritz.gv.at/datenschutz> abrufbar.

Hiermit bestätige ich, dass die von mir in diesem Ansuchen angegebenen persönlichen Daten der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Antragsteller:in