

ANTRAG AUF MEDIZINISCHE DATEN

Vorname und Nachname: _____

(vollständig laut Reisedokument & Cruise Card)

beantragt als anspruchsberechtigte Person, die persönlichen medizinischen Daten, unter Angabe der folgenden weiteren Personen- & Reise Daten,

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): _____

Reisepass-/Personalausweis Nummer: _____

(benutzt während der Kreuzfahrt)

MSC Buchungs-/Vorgangsnummer: _____

(8-stellig, keine internen Reisebüro- oder Veranstalter-Daten)

Schiffname: _____

Einschiffung (TT/MM/JJJJ): _____

Ausschiffung (TT/MM/JJJJ): _____

E-Mail-Adresse: _____

(es ist keine Post Versendung möglich)

von der MSC Cruise Management (UK) Ltd in Kopie als Auszug an die oben genannte E-Mail-Adresse zu erhalten.

ERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift dieses "Antrages auf medizinische Daten", erkläre ich diesen vollumfänglich verstanden zu haben und eine Anfrage ausschließlich für die mir persönlichen zustehenden medizinischen Daten zu stellen. Weiter erkläre ich, alle Angaben oben genannt vollständig und korrekt, unter Berücksichtigung aller Datenschutz Gesetze, ausgefüllt und angegeben zu haben. Die persönliche & eigenhändige Unterschrift dieses "Antrages auf medizinische Daten", laut behördlichem Dokument, erfolgte in meinem freien Willen, mit der Bitte um Übersendung an die persönliche E-Mail-Adresse.

Ort und Datum (TT/MM/JJJJ): _____

persönliche eigenhändige Unterschrift: _____

vollständiger Name laut Reisedokument bzw. Cruise Card in Blockbuchstaben: _____