

Einwilligungserklärung

der Arbeitnehmenden zur Datenübermittlung an die Vorsorgedienste im Vorsorgebereich über das Meldeportal DGUV Vorsorge

Firma / Arbeitgebende

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Einwilligung zur Datenübermittlung

Arbeitnehmende

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Mit der Übermittlung meiner personen- und arbeitsplatzbezogenen Expositionsdaten durch meinen Arbeitgeber an die Vorsorgedienste der Gesetzlichen Unfallversicherung bin ich einverstanden.

Hierbei werden die Angaben zu meiner Exposition mit krebserzeugenden bzw. keimzellmutagenen Stoffen und Gemischen oder gegenüber ionisierenden Strahlen in das Meldeportal DGUV Vorsorge eingetragen und von dort an die zuständigen Vorsorgedienste im Vorsorgebereich der gesetzlichen Unfallversicherung (§ 204 Abs. 1 Nr. 2 SGB VII) übermittelt. Wenn vorhanden, werden die Daten zu meiner Exposition aus der Zentralen Expositionsdatenbank (ZED) abgerufen, ansonsten können sie auch durch den Arbeitgebenden direkt im Meldeportal DGUV Vorsorge eingetragen werden. Übermittelt werden dabei nur die in Ziffer 4 der Datenschutzerklärung des Meldeportals DGUV Vorsorge beschriebenen Daten (siehe Anhang). Die Daten werden ausschließlich zum Zweck der nachgehenden Vorsorge gem. § 5 Abs. 3 der Verordnung zur Arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV) verwendet.

Folgender Unfallversicherungsträger sowie von ihm beauftragter Vorsorgedienst sind für mich zuständig:

Zuständiger Unfallversicherungsträger

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Folgende Unterlagen habe ich erhalten:

- Datenschutzerklärung des Meldeportals DGUV Vorsorge
- Exemplar der Einwilligungserklärung

Umfang und Zweck der Speicherung meiner Daten sind mir bekannt. Ich habe weiterhin zur Kenntnis genommen, dass mir gemäß Art. 15 DSGVO, § 83 SGB X auf Antrag Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Sozialdaten zu erteilen ist.

Hinweis: Ihre **Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit gegenüber ihrem Arbeitgeber/ihrer Arbeitgeberin widerrufen** werden. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf Ihrer Einwilligung nur für die Zukunft und nicht für die Vergangenheit möglich ist. Die bis zum Zeitpunkt Ihres Widerrufs vorgenommene Datenverarbeitung bleibt damit rechtmäßig.

Ort, Datum

(Unterschrift Arbeitnehmende)