



Pflichtangaben:

Zurück an:

BKK Akzo Nobel Bayern
Glanzstoffstraße 1
63906 Erlenbach

Fax: 06022.7069-8220
E-Mail: meldungen@bkk-akzo.de

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

KV-Nummer: _____

**Einwilligung zur Nutzung personenbezogener Daten
gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. A DSGVO in Verbindung mit Art. 7 und 8 DSGVO**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die BKK Akzo Nobel meine folgenden personenbezogenen Daten elektronisch speichert und zur Kontaktaufnahme nutzt. Die Angabe der Daten ist freiwillig.

Telefonnummer: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte vergeben Sie ein persönliches Kennwort, welches aus maximal acht Zeichen (Buchstaben, Zahlen etc.) besteht. Wenn Sie mit uns telefonieren, werden wir Sie zukünftig nach diesem Kennwort fragen.

Kennwort

Datum / Unterschrift

Gemäß Art. 15,16,17 und 18 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der BKK Akzo Nobel die Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Den Widerruf richten Sie bitte postalisch oder per Fax an die BKK Akzo Nobel. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie über unsere Homepage www.bkk-akzo.de/Datenschutz oder vom Datenschutzbeauftragten der BKK Akzo Nobel unter datenschutz@bkk-akzo.de.