



Datenfreigabeerklärung (Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz)

Name, Vorname: _____
Versicherungsnummer: _____
Geb.- Datum: _____
Straße: _____
Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon: _____
dienstlich **privat**

1. Ich bin darüber informiert, dass die Mitgliedschaft bei der Opel Aktiv Plus die Mitgliedschaft bei der BKK vor Ort voraussetzt. Zur zweckmäßigen und wirtschaftlichen Verwaltung meiner Mitgliedschaft erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Opel Aktiv Plus an die BKK VOR ORT sowie die BKK vor Ort an die Opel Aktiv Plus die folgende personenbezogenen Daten zur Verarbeitung und Nutzung übermittelt: Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Mitgliedschaftszeiten, Arbeitgeberbetriebsnummer, Versichertenstatus (einschließlich des voraussichtlichen Endes der Ausbildung sowie der studentischen Krankenversicherung). Die Übermittlung zur Verarbeitung und Nutzung, einschließlich des regelmäßigen Datenabgleichs zwischen den Datensätzen der Opel Aktiv Plus und der BKK vor Ort erfolgen ausschließlich zur Prüfung meiner Leistungsberechtigung und Beitragseinstufung bei der Opel Aktiv Plus. Eine andere als die genannte Verwendung ist ausgeschlossen.
2. Die Erklärung gem. Ziffer 1 gebe ich auch für meine mitzuversichernden Kinder sowie die von mir gesetzlich vertretenen mitzuversichernden Personen ab, die die Bedeutung dieser Erklärung nicht selbst beurteilen können.
3. Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber, soweit er einen Beitragszuschuss zu meinem Krankenversicherungsbeitrag leistet der Opel Aktiv Plus zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft und zur Beitragseinstufung Beginn und Ende des Arbeitsverhältnisses, Betriebsnummer, Personalnummer, Name und Vorname, Rentenversicherungsnummer, Beitragssoll und -ist, Beitragszeitraum und Meldegrund übermittelt. Eine andere als die genannte Verwendung ist ausgeschlossen.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(ggf. Erziehungsberechtigter)