

# BARMER „Ich werde Mama“

## Teilnahmeerklärung und Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

\_\_\_\_\_

Titel

\_\_\_\_\_

Vorname\*

\_\_\_\_\_

Straße/Nr.\*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

E-Mail

\* Pflichtfeld

\_\_\_\_\_

Name\*

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_

Versicherungsnummer\*

\_\_\_\_\_

Telefon privat und/oder mobil\*

### Wichtig:

Bitte wenden, auch die Rückseite unten weiter ausfüllen und unterschreiben. Vielen Dank!

## 1. Erläuterungen zur Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER und dessen Ablauf

Die Programmteilnahme ist **freiwillig** und **kostenlos** für mich sowie jederzeit ohne die Einhaltung von Fristen widerrufbar. Mit dem unmittelbaren Wirksamwerden des Widerrufs ist das Ausscheiden aus dem Beratungsprogramm verbunden. Die Teilnahme endet automatisch, ohne dass es einer mündlichen oder schriftlichen Kündigung bedarf, spätestens acht Wochen nach der Geburt des Kindes/der Kinder der Teilnehmerin.

**Vertragsbeginn für die Programmteilnahme** ist der **Tag des ersten telefonischen Kontakts**. Erst nachdem die dabei erfragten Daten durch die almeda GmbH erhoben wurden, können die innerhalb des Programms zur Verfügung stehenden Beratungsinhalte in vollem Umfang genutzt werden.

## 2. Teilnahmeerklärung am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER

### Hiermit erkläre ich, dass

- ich darüber informiert bin, dass die **almeda GmbH**, Balanstraße 69 b, 81541 München, durch die BARMER mit der **Durchführung des Beratungsprogramms „Ich werde Mama“ sowie der Betreuung** der Teilnehmerinnen beauftragt wurde.
- ich mich **freiwillig** entschieden habe, am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER über die almeda GmbH teilzunehmen.
- ich den beiliegenden **Flyer „Ich werde Mama“**. **Rundum gut versorgt und begleitet** gelesen, verstanden und zustimmend zur Kenntnis genommen habe und als **Bestandteil dieser Vereinbarung** anerkenne.
- mir bekannt ist, dass eine Voraussetzung für meine Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER ein **bestehendes Krankenversicherungsverhältnis bei der BARMER** ist.
- mir bekannt ist, dass die Teilnahme **vorzeitig beendet werden kann**, sofern ich nicht die erforderliche Teilnahmebereitschaft zeige.

- In diesem Fall kann ich nicht mehr an dem Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER teilnehmen. Ansonsten hat dies keine Auswirkungen auf mein Versicherungsverhältnis bzw. die Leistungsgewährung.
- mir bekannt ist, dass meine **telefonische Erreichbarkeit** ein wesentliches Kriterium für die Durchführung des Beratungsprogramms „Ich werde Mama“ der BARMER darstellt. Zu diesem Zweck stelle ich der almeda GmbH meine hier genannten Kontaktdaten zur Verfügung.
- ich informiert bin, dass die almeda GmbH, Balanstraße 69 b, 81541 München, **anonymisiert und aggregiert**, das heißt ohne Nennung meines Namens und meiner Adresse, Daten für **Evaluationszwecke** erhebt.

### Mir ist darüber hinaus bekannt, dass

- die Programmteilnahme eine medizinisch erforderliche **ärztliche Behandlung** durch eine von mir gewählte Ärztin oder einen von mir gewählten Arzt **nicht ersetzt**, sondern lediglich ergänzen kann.
- durch die Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER keine Kosten für mich entstehen.
- die Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER endet, wenn mein Versicherungsverhältnis bei der BARMER endet.
- die Programmteilnahme endet, wenn das Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER nicht mehr angeboten wird.

### Widerrufsbelehrung

- Ich kann meine Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER jederzeit und ohne Angabe von Gründen **beenden**, indem ich meine Teilnahmeerklärung **gegenüber der almeda GmbH**, Balanstraße 69 b, 81541 München, schriftlich, elektronisch oder mündlich widerrufe. Mit dem Wirksamwerden des Widerrufs ist das Ausscheiden aus der Betreuung verbunden und eine Fortsetzung des Programms ausgeschlossen
- **Widerrufe ich die Teilnahme an „Ich werde Mama“ der BARMER**, kann ich nicht mehr an dem Beratungsprogramm teilnehmen. Ansonsten hat dies keine Auswirkungen auf mein Versicherungsverhältnis bzw. die Leistungsgewährung.

### 3. Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung für das Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER

- Ich willige ein, dass die almeda GmbH, Balanstraße 69 b, 81541 München, die BARMER über meinen Teilnahmewunsch am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER sowie über die Durchführung des Beratungsprogramms zwecks Identifikation meines bestehenden Krankenversicherungsverhältnisses bei der BARMER **informiert**. Hierfür darf die almeda GmbH meine folgenden Daten an die BARMER übermitteln: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Telefon, Versicherungsnummer sowie das Start- und voraussichtliche Enddatum meiner Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER. Freiwillig gemachte Angaben werden nur im Rahmen der Kommunikation während der Programmteilnahme genutzt. Aus abrechnungstechnischen Gründen wird unter anderem auch das tatsächliche Enddatum übermittelt. Die BARMER hat **keinen Zugriff** auf die im Rahmen meiner Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER durch die almeda GmbH erhobenen personenbezogenen Daten, insbesondere nicht auf meine Gesundheitsdaten.
- Ebenso willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten, insbesondere Gesundheitsdaten, die ich im Laufe des Beratungsprogramms „Ich werde Mama“ der BARMER an die almeda GmbH übermittle, **durch die almeda GmbH** elektronisch erhoben, verarbeitet und genutzt werden, sofern dies zur Durchführung des Beratungsprogramms „Ich werde Mama“ der BARMER erforderlich ist.
- **Zur Information:** Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten erfolgt aufgrund Ihrer Einwilligung gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. a DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung) zum Zweck Ihrer Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER. Die **almeda GmbH** speichert Ihre Daten für die Dauer der Teilnahme und löscht diese nach zehn Jahren, soweit eine Aufbewahrung und Speicherung für die Erfüllung der gesetzlichen Anforderungen bzw. aus haftungsrechtlichen Gründen erforderlich ist. Sie haben gemäß DSGVO Artikel 15–21 unter anderem ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch. Diesbezüglich können Sie sich an **den Datenschutzbeauftragten der almeda GmbH**, c/o activeMind.legal Rechtsanwalts-gesellschaft m. b. H., Potsdamer Straße 3, 80802 München, [Datenschutz@shltm.de](mailto:Datenschutz@shltm.de), wenden.

- Sollte ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten nicht mehr einverstanden sein, habe ich die Möglichkeit, meine Einwilligung in die Teilnahme an dem Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER und die Datenverarbeitung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Dazu genügt es, meinen Widerruf an **den Datenschutzbeauftragten der almeda GmbH**, c/o activeMind.legal Rechtsanwalts-gesellschaft m. b. H., Potsdamer Straße 3, 80802 München, [Datenschutz@shltm.de](mailto:Datenschutz@shltm.de), zu senden.
- Durch den Widerruf meiner Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER bzw. den Widerruf meiner Teilnahmeerklärung und/oder der Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung für das Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER bei **dem Datenschutzbeauftragten der almeda GmbH**, c/o activeMind.legal Rechtsanwalts-gesellschaft m. b. H., Potsdamer Straße 3, 80802 München, [Datenschutz@shltm.de](mailto:Datenschutz@shltm.de), scheidet ich beim Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER aus. Das heißt, die Fortführung meiner Teilnahme am Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER ist dann nicht mehr möglich. Ansonsten hat dies keine Auswirkungen auf mein Versicherungsverhältnis bzw. die Leistungsgewährung.
- Durch den Widerruf der Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung für das Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung meiner Daten nicht berührt.
- Sollten Sie Fragen zur Datenverarbeitung bei der **almeda GmbH** haben, können Sie sich an **den Datenschutzbeauftragten der almeda GmbH**, c/o activeMind.legal Rechtsanwalts-gesellschaft m. b. H., Potsdamer Straße 3, 80802 München, [Datenschutz@shltm.de](mailto:Datenschutz@shltm.de), wenden.
- Beschwerden gemäß Artikel 77 DSGVO über die **almeda GmbH** richten Sie an die Datenschutzaufsichtsbehörde: Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 18, 91522 Ansbach; Postanschrift: Postfach 13 49, 91504 Ansbach; [poststelle@lda.bayern.de](mailto:poststelle@lda.bayern.de)
- Sollten Sie Fragen zur Datenverarbeitung bei der **BARMER** haben, können Sie sich an **die Datenschutzbeauftragte der BARMER**, Frau Dr. Ulrike Singler-Mansberg, Lichtscheider Straße 89, 42285 Wuppertal, [datenschutz@barmer.de](mailto:datenschutz@barmer.de), wenden.
- Beschwerden gemäß Artikel 77 DSGVO über die **BARMER** richten Sie an die Datenschutzaufsichtsbehörde: den Bundesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Graurheindorfer Straße 153, 53117 Bonn.

#### Bitte ankreuzen

- Ja, ich möchte an dem **Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER** teilnehmen und stimme den **Teilnahmebedingungen** gemäß Ziffer 1 und 2 zu.
- Ja, ich stimme der für die Programmteilnahme notwendigen **Datenverarbeitung** gemäß Ziffer 3. zu.

Ich sende hiermit die Teilnahmeerklärung und Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung für das Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER unterschrieben an die almeda GmbH, Balanstraße 69 b, 81541 München, zurück.

Voraussetzung für eine Teilnahme am **Beratungsprogramm „Ich werde Mama“ der BARMER** ist das Vorliegen der **unterschiedenen** Teilnahmeerklärung und Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung **sowie** ein bestehendes Krankenversicherungsverhältnis bei der BARMER.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Unterschrift Versicherte ab dem vollendeten 18. Lebensjahr/gesetzliche Vertreterin bzw. gesetzlicher Vertreter)