

# Teilnahmeerklärung Moveguide

## Kontakt Daten Unternehmen (vom Unternehmen auszufüllen)

Firma

PLZ, Ort

Ansprechpartner/in im Unternehmen

Zentrale Telefonnummer

Allg. E-Mail

Datum, Unterschrift zur Bestätigung der Teilnahme des Auszubildenden am Projekt Moveguide

## Kontakt Daten Auszubildende (vom Auszubildenden auszufüllen)

Name, Vorname

Geschlecht

männlich

weiblich

divers

unbestimmt

E-Mail

Telefonnummer

Für die Teilnahme am Projekt Moveguide (Einladung und Durchführung Online-Veranstaltungen und digitale Siegerehrung sowie regionale und zentrale Betreuung des Projekts durch die BARMER) benötigen wir Ihre persönlichen Angaben, Ihre E-Mailadresse, Telefonnummer sowie eine Bestätigung des Unternehmens zur Teilnahme. Die Bewertung der eingereichten Projektergebnisse findet bis zum 30.11. des Teilnahmejahres statt. Ihre Daten werden anschließend unverzüglich vernichtet, es sei denn Sie haben uns ausdrücklich Ihre Einwilligung in die weitere Verarbeitung Ihrer Daten erteilt. Eine Datenübermittlung an Dritte, mit Ausnahme ggf. beauftragter Dienstleister, erfolgt nicht. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung zur Teilnahme bildet Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b DSGVO.

Unter [barmer.de/datenschutz](https://barmer.de/datenschutz) erhalten Sie weitere Informationen zur Datenverarbeitung. Dort erfahren Sie auch, welche Datenschutzrechte Sie haben und wie die Kontaktdaten der BARMER Datenschutzbeauftragten und Aufsichtsbehörden sind.

## Neben der Teilnahme am Moveguide interessiere ich mich für die BARMER als Krankenkasse

### Einwilligung zu Werbezwecken (Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO)

Ich willige ein, dass die BARMER meine angegebenen persönlichen Angaben speichert und nutzt um mich, auch unter Hinzuziehung eines beauftragten Dienstleisters über die Vorteile, insbesondere das Service- und Leistungsportfolio der BARMER sowie das Angebot an privaten Zusatzversicherungen des BARMER Kooperationspartners HUK COBURG Krankenversicherung zu informieren, zu beraten und Meinungsforschung (z. B. Befragungen zur Qualitätsmessung und Kundenbindung) durchzuführen. Die Kontaktaufnahme erfolgt per E-Mail, Telefon, SMS oder postalisch. Die Einwilligung ist freiwillig und beeinflusst weder Ihre Gewinnchancen noch die Leistungen, die Sie als bei der BARMER versicherte Person erhalten. Ihre Einwilligung bleibt solange gültig, bis Sie diese mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der BARMER, Lichtscheider Str. 89, 42285 Wuppertal oder per E-Mail an [bgm-strategie@barmer.de](mailto:bgm-strategie@barmer.de) widerrufen. Ihre Daten werden dann unverzüglich gelöscht.

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail privat  
(freiwillige Angabe)

Telefon privat  
(freiwillige Angabe)

Datum, Unterschrift zur Einwilligung zu Werbezwecken



**BARMER**