

Antwort

Unfallkasse Nord
Sachgebiet Mitglieder, Beiträge und Finanzen
Seekoppelweg 5a
24113 Kiel

Antrag auf Freischaltung des Extranets der Unfallkasse Nord

Hiermit beantragen wir

Name des Mitgliedunternehmens	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Mitgliedsnummer	
Telefonnummer für Rückfragen	

die Freischaltung des Extranets der Unfallkasse Nord.

Als Administratorin/Administrator für das Extranet in unserem Unternehmen benennen wir

Vorname	
Nachname	
dienstliche Telefonnummer	
dienstliche E-Mailadresse	

Ort/ Datum **Name bzw. Stempel des Mitgliedsunternehmens und Unterschrift**



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Nutzung des Extranet der Unfallkasse Nord

Name der Administratorin / des
Administrators:

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Ich habe die Datenschutzhinweise nach Art. 13, 14 DSGVO zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die Unfallkasse Nord meine Daten entsprechend der DSGVO und den Datenschutzhinweisen verarbeitet.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Bei Nichterteilung bzw. Widerruf der Einwilligung kann das Extranet der Unfallkasse Nord jedoch nicht genutzt werden.

Zum Widerruf der Einwilligung genügt eine formlose Mitteilung an die Unfallkasse Nord. Der Widerruf der Einwilligung ist nur für die Zukunft und nicht für die Vergangenheit möglich. Die bis zu dem Zeitpunkt des Widerrufs vorgenommene Datenverarbeitung bleibt damit rechtmäßig.

Ort, Datum, Unterschrift der Administratorin / des Administrators