



## Schutzerklärung wegen datenschutzrechtlicher Bedenken zur e-Card ©

|         |                 |
|---------|-----------------|
| Name    | Vorname         |
| Adresse | Mitgliedsnummer |

Sehr geehrte Damen und Herren,

am ..... hatten Sie mich angeschrieben und von mir ein (biometrisches) Lichtbild angefordert. Ich möchte mich absichern und nur unter folgenden Bedingungen mein gefordertes Lichtbild zur Verfügung stellen.

1. Mein (biometrisches) Lichtbild darf nur zum Zweck der Identifikation im Zusammenhang mit der Versichertenkarte verwendet werden.
2. Meine auf der Versichertenkarte gespeicherten Daten dürfen nur zu krankheitsbedingten Zwecken verwendet werden.
3. Mit meinem (biometrischen) Lichtbild in der Versicherungskarte verpflichten Sie sich zu unwiderruflichen Sicherheitsvorkehrungen, die nötig sind, um die Sicherheit meiner Daten zu garantieren.
4. Das in meinem Eigentum stehende Lichtbild wird Ihnen zur Produktion der Versichertenkarte überlassen und ist nach Produktionsende an mich wieder heraus zu geben.
5. Bei Überlassen durch e-mail muss die Datei gelöscht werden. Es ist Ihnen untersagt, eine oder mehrere Kopien meines Photos anzufertigen.
6. Ich untersage Ihnen, meine Daten auf einem anderen Ort als auf der E-Card selbst zu speichern, und verlange die Mitteilung über alle dort gespeicherten Daten und über jede Änderung derselben. Ich selber habe die Hoheit über meine Daten und kann jederzeit eine Änderung oder Löschung derselben verlangen. Sollte sich herausstellen, dass Sie gegen diese Verpflichtung verstoßen, kann von Ihnen Schadenersatz verlangt werden. Darüber hinaus kann Ihnen die weitere Verarbeitung meiner Daten mit sofortiger Wirkung versagt und Rechtsmittel eingelegt werden.
7. Sie übernehmen mir gegenüber die volle Verantwortung, was die Geheimhaltung meiner Daten betrifft. Dies betrifft auch eine von Ihnen beauftragte Produktionsfirma der e-Card.
8. Wenn Sie meine Bedingungen nicht erfüllen können, werden mir keinerlei Nachteile bei Nichtverwendung des Lichtbildes entstehen, Durch die Produktion der neuen e-Card mit meinem (biometrischen) Lichtbild erklären Sie sich mit meinen Bedingungen einverstanden. Sollten Sie sich mit diesen „Bedingungen“, die lediglich meiner Sicherheit dienen, nicht einverstanden erklären können, so fordere ich Sie hiermit auf, dass die Produktion für meine neue Versichertenkarte ohne das Lichtbild aufgenommen wird.

Unterschrift