

## Einwilligung zur Identifizierung und Authentifizierung

Ja, ich willige darin ein, dass die BKK ZF & Partner zur Identifizierung und Authentifizierung folgende personenbezogene Daten von mir bzw. von meinem gesetzlichen Vertreter erhoben und verarbeitet werden dürfen. Diese Daten sind nachstehend aufgeführt:

- Krankenversicherten-Nummer des Versicherten
- Anzahl der aktiven elektronischen Gesundheitskarten (Die Anzahl der aktiven eGK, die dem identifizierten Versicherten im eGK-System zugeordnet sind. Eine Karte gilt dabei im eGK-System als aktiv, wenn sie weder gesperrt oder logisch gelöscht ist. Eine eGK gilt auch dann als gesperrt, wenn der Sperrauftrag des Bestandssystems erfolgreich verarbeitet wurde, ohne dass die eGK über die Telematik-Infrastruktur physikalisch gesperrt wurde. D.h. insbesondere, dass die Zertifikate der eGK gesperrt sind.)
- Versichertenart (z. B. beschäftigt, freiberuflich tätig)
- Beginn und Ende des Versicherungsverhältnisses
- Name, Vorname
- Geburtsdatum des Nutzers
- Titel
- Namenszusatz
- Vorsatzwort (z. B. „von“, „de“, „van“)
- Geschlecht
- VIP – Kennzeichen
- IdentDataTime: (Zeitstempel für die vollzogene Identifizierung des Nutzers)
- Schutzklasse für die Identifikation
- Identifizierungsverfahren
- ICSSN
- ggf. die Ausweisnummer des Personalausweises, des Aufenthaltstitels oder des Reisepasses
- istNfcEgk (Dieser Wert gibt an, ob die im Aufruf bezeichnete eGK für „Near Field Communication“ (NFC) ausgerüstet ist)
- istPinBriefVersandt (Dieser Wert gibt an, ob zu der im Aufruf bezeichneten eGK vom Kartenpersonalisierer/Lettershop ein PIN-Brief versandt wurde)
- pinBriefVersandDatum (Zeitpunkt, an dem der PIN-Brief-Versand vom Kartenpersonalisierer/Lettershop dem KAMS [Kartenanwendungs-Managementsystem] gemeldet wurde.)

Diese erhobenen Daten werden wie folgt für die Nutzung der ePA zur

- Identifizierung des Nutzers
- Authentifizierung des Nutzers
- Freischaltung des Nutzers

verwendet.



Die Verarbeitung meiner o. g. personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zu dem Zweck der Identifizierung und Authentifizierung.

Ich weiß, dass meine Einwilligung freiwillig erfolgt und ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung kann ich an die BKK ZF & Partner wie folgt richten: Ich erkläre den Widerruf durch Entfernen des gesetzten Bestätigungshakens in der ePA, schriftlich oder persönlich zur Niederschrift in der Geschäftsstelle.

Weitere Informationen zu Art und Umfang der Datenverarbeitung kann ich in der Datenschutzerklärung unter [www.bkk-zf-partner.de/epa-datenschutzerklaerung](http://www.bkk-zf-partner.de/epa-datenschutzerklaerung) entnehmen.