Rückantwort BEM

Rückmeldebogen

Name, Vorname:

Über die Inhalte und Zielsetzungen des betrieblichen Eingliederungsmanagement sowie die datenschutzrechtlichen Regelungen bin ich informiert worden. Die mir bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen zustehenden nachfolgenden Rechte gem. Art. 15-19 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen:

 Art. 15 DSGVO: Recht auf Auskunft der betroffenen Person

 Art. 16 DSGVO: Recht auf Berichtigung der Daten

 Art. 17 DSGVO: Recht auf Löschung der Daten („Recht auf Vergessenwerden“)

 Art. 18 DSGVO: Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

 Art. 19 DSGVO: Mitteilungspflicht des Verantwortlichen in Zusammenhang mit der  
 Berichtigung oder Löschung personenbezogener Daten oder der  
 Einschränkung der Verarbeitung

Hiermit nehme ich das Angebot zur Teilnahme an einem betrieblichen Eingliederungsmanagement (BEM) nach § 167 Abs. 2 SGB IX

* an.  
  Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

□ nicht an.   
 Mir ist bekannt, dass ich das BEM jederzeit selbst anstoßen kann.

Ort, Datum Unterschrift der/des Beschäftigten