

**Einwilligungserklärung der Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer
zur Übertragung der Archivierungs- und Aushändigungspflicht gemäß § 14 Abs. 4 der
Gefahrstoffverordnung bei Nutzung der Zentralen Expositionsdatenbank (ZED) auf die
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung e.V. (DGUV)**

(Arbeitgeber/in)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

Einwilligung zur Aufgabenübertragung und der damit verbundenen Datenverarbeitung

(Name, Vorname)

(ggf. Geburtsname)

(Geburtsdatum)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(Rentenversicherungsnummer,
wenn vorhanden)

Ich willige in die Übertragung der Archivierungs- und Aushändigungspflicht meiner personen- und arbeitsplatzbezogenen Expositionsdaten ein. Die Archivierung der Daten erfolgt ab deren Erfassung in der ZED, die von der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung e.V. (DGUV), GlinkasträÙe 40, 10117 Berlin, unterhalten wird. Die Daten werden über die gesetzlich vorgeschriebene Laufzeit von mindestens 40 Jahren gespeichert und danach nach gesetzlichen Vorgaben gelöscht.

Meine Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie gegenüber meinem/meiner Arbeitgeber/in jederzeit widerrufen. Es genügt eine formlose Mitteilung an die oben angegebene Adresse des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin, sofern diese/r keine andere Adresse angibt. Der Widerruf der Einwilligung ist nur für die Zukunft und nicht für die Vergangenheit möglich. Die bis zu dem Zeitpunkt Ihres Widerrufs vorgenommene Datenverarbeitung bleibt damit rechtmäßig.

Ich bin von meinem/meiner Arbeitgeber/in über Umfang und Zweck der Erfassung meiner Daten informiert worden. Die Unterrichtung und Hinweise zum Datenschutz habe ich erhalten.

Ich habe weiterhin zur Kenntnis genommen, dass mir jederzeit auf Antrag Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten erteilt wird. Ein Antragsformular sowie weitere Informationen finden sich unter <https://zed.dguv.de>.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer)