

Anlage 5: Datenschutzerklärung

zur Dienstvereinbarung über die Durchführung eines Betrieblichen
Eingliederungsmanagements (BEM) in der Einrichtung(en) des Stadtdekanat
Stuttgart, vom XX.XX.2021

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Personalnummer:

Erklärung und Vereinbarung zum Schutz personenbezogener Daten und über die Mitwirkung am BEM:

Für den Arbeitgeber, vertreten durch wird erklärt,
dass sowohl alle datenschutzrechtlichen Bestimmungen als auch alle sonstigen
Schweigepflichten (zum Beispiel § 203 StGB – Ärztliche Schweigepflicht) bei der
Durchführung des BEM beachtet und sichergestellt werden.

Frau/Herr erklärt, dass sie/er über die Ziele und das
Verfahren eines BEM umfassend informiert worden ist.

Ich bin über die Freiwilligkeit, persönliche Angaben mitzuteilen, unterrichtet worden
und habe selbst die Möglichkeit, darüber zu entscheiden, wem diese Angaben
zugänglich gemacht werden.

Über die Speicherung und Nutzung mitgeteilter persönlicher Angaben zu BEM-
Zwecken wurde ich ebenfalls belehrt.

Ich willige ein, dass ausschließlich die Angaben, die im Rahmen des BEM erhoben
und auf einem Datenblatt dokumentiert werden, den Mitgliedern des BEM-Teams, mit
deren Beteiligung ich einverstanden bin, zum Zwecke meiner Eingliederung bekannt
gemacht werden.

Mir wurde mitgeteilt, dass die Mitglieder des BEM-Teams zur Wahrung des
Datengeheimnisses schriftlich verpflichtet wurden, und dass eine Verletzung dieser
Geheimhaltungspflicht arbeits- und strafrechtliche Konsequenzen nach sich zieht.

Ärztliche Angaben zu Krankheitsdiagnosen werden nicht erfasst und auch nicht zur
Personalakte genommen.

In die Personalakte werden im Rahmen eines BEM ausschließlich folgende Unterlagen übernommen:

- Durchschrift des „Erstschreibens“ und eventuell Vermerk über telefonischen oder persönlichen „Erstkontakt“
- Zustimmung beziehungsweise Ablehnung der/des Betroffenen
- Durchschrift der Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten im Rahmen von Maßnahmen des BEM Abschlussvermerk

Alle sonstigen Unterlagen und Dokumente (z. B. Vermerke über vereinbarte Maßnahmen; Protokolle über Arbeitsversuche; Verlauf und Ergebnis; Protokolle über Maßnahmen der stufenweisen Wiedereingliederung und Weiteres), die im Zusammenhang des BEM anfallen, werden außerhalb der Personalakte in einer separaten BEM-Akte geführt, die spätestens drei Jahre nach Abschluss der Maßnahmen mit allen in ihr enthaltenen Daten vernichtet wird.

Alle erhobenen Daten werden ausschließlich für die Ziele genutzt, die für einen zu vereinbarenden Maßnahmenplan gemeinsam erarbeitet werden.

Ich bin darüber unterrichtet, dass ich Einsicht in alle Unterlagen und Dokumente, die meine Person betreffen, nehmen kann (dies bezieht sich nicht auf handschriftliche Aufzeichnungen, die nicht Bestandteil einer Akte werden).

Mir ist bekannt, dass eine Weitergabe von BEM-Daten an Personen oder Stellen, die nicht an dem BEM-Verfahren beteiligt sind (zum Beispiel Einrichtungen der Rehabilitation), ebenfalls nur nach meiner vorherigen schriftlichen Zustimmung für den konkreten Einzelfall der Weitergabe erfolgt.

Ich bin darüber informiert, dass ich die Einwilligung zur Durchführung des BEM jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

Diese Erklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit von mir widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift