



Republik Österreich

**Datenschutz  
behörde**

A-1080 Wien, Wickenburggasse 8

Tel.: +43-1-52152-2569

E-Mail: dsb@dsb.gv.at

DVR: 0000027

**Angaben zur Datenanwendung  
Meldung einer Datenanwendung (gemäß Anlage 2 DVRV 2002BGBl. II Nr. 24/2002)**

**Art der Meldung:**

- Neumeldung einer Datenanwendung  
 Änderung einer Datenanwendung

**Bezeichnung der Datenanwendung und Zweck der Datenanwendung**

Betriebliches Eingliederungsmanagement der Stadt Graz

(Hinweis: Gleichlautende Meldung der Stadt Wien vorhanden)

**Registernummer:**

0051853

**Nummer der Datenanwendung**

0051853/112

**Name (sonstige Bezeichnung) und Anschrift des Auftraggebers:**

Magistrat der Stadt Graz  
Hauptplatz 1  
8011 Graz  
Österreich

**Telefon- und Faxnummer sowie E-Mail-Adresse des Auftraggebers:**

Tel.: 0316 872 2336  
walther.nauta@stadt.graz.at

**Vertreter des Auftraggebers:**

**Vertreter des Auftraggebers in der EU bei der Datenanwendung:**

**Datenschutzbeauftragter:**

wird demnächst nominiert werden  
Graz Rathaus

**Die Datenanwendung gehört zum**

- privaten Bereich  
 öffentlichen Bereich

**Die Datenanwendung erfolgt**

- automationsunterstützt  
 manuell

**Angaben zur Anwendbarkeit der Vorabkontrolle (§ 18 Abs. 2 DSG 2000):**

- Verwendung von sensiblen Daten  
 Verwendung von strafrechtlich relevanten Daten  
 Vorliegen eines Kreditinformationssystems  
 Vorliegen eines Informationsverbundsystems  
 Videoüberwachung (gemäß § 50c DSG 2000)  
 Vorliegen keiner der Voraussetzungen

**Rechtsgrundlage(n) für die gemeldete Datenanwendung**

Steiermärkisches Bedienstetenschutzgesetz 2000

LGBl Nr.24/2000 i. d. g. F. Nr.5/2000

Für das Betriebliche Eingliederungsmanagement BEM ist zusätzlich eine freiwillige und mit jederzeitigen Widerruf ausgestattete Einverständniserklärung abzugeben.

Hinweis: Gleichlautende Meldung der Stadt Wien vorhanden.

**Bescheid der Datenschutzbehörde (Internationaler Datenverkehr gemäß § 13 DSG 2000):****Bescheid der Datenschutzbehörde (Auflagenbescheid gemäß § 21 Abs. 2 DSG 2000):****Besondere Angaben zum Inhalt der Datenanwendung:**

Betroffene Personengruppen	Datenarten	Nummern der Empfängerkreise
BEM Verantwortliche Personen	Dienststelle	
	Vorname	01
	Zuname	01
	Dienstort Adresse	01
	Funktion	
	Telefonische Erreichbarkeit	01
	Email Erreichbarkeit	01
Bedienstete der Stadt Graz in Betreuung von BEM (Betriebliches Eingliederungsmanagement)	Einverständniserklärung der Bediensteten der Stadt Graz, welche an BEM teilnehmen wollen	
	Vorname	01, 02
	Zuname	01, 02
	Personalnummer	02

	Geschlecht	01, 02
	Geburtsdatum	01, 02
	Familienstand	
	Anzahl der Kinder	
	Telefonische Erreichbarkeit privat	01
	Telefonische Erreichbarkeit dienstlich	02
	Email Erreichbarkeit	01
	Wohnadresse (Straße, PLZ, Ort)	02
	Dienststelle	01, 02
	Funktion	02
	Bedienstetenkategorie	02
	Diensteintritt beim Magistrat	02
	Diensteintritt der aktuellen Dienststelle	02
	Beschäftigungsausmaß	02
	Langzeitkrankenstand (Anzahl der Tage)	02
	Häufige Kurzzeitkrankenstände (Anzahl Tage)	02
	Krankenstände bei Belastungsspitzen	02
	Gesundheitliche Beeinträchtigung, die eine erfolgreiche Erfüllung der derzeitigen Aufgaben verhindert oder voraussichtlich künftig verhindern wird.	02
	Auffälliger Leistungsverlust aus gesundheitlichen Gründen über einen längeren Zeitraum.	02
	Vorliegen eines amtsärztlichen Gutachtens, dass die gegenwärtige Tätigkeit nicht mehr ausgeübt werden kann.	02
	Arbeitszufriedenheit	02
	Arbeitsbelastung	01, 02

	Arbeitsfähigkeitsstatus	01, 02
	Beschreibung des aktuellen Tätigkeitsbereiches	02
	Beschreibung der vorhandenen Qualifikationen	02
	Mögliche Ursachen der Fehlzeiten (Physische und psychische Einschränkungen der Gesundheit, Kompetenz, Qualifikation, Motivation, Einstellungen, Arbeitsbedingungen, Führung, soziales Umfeld)	01, 02
	Mögliche selbe Ursache für Fehlzeiten der letzten 12 Monate	02
	Interne Lösungsversuche und Maßnahmen die in der Dienststelle unternommen worden sind	02
	Mögliche Maßnahmen, die ergriffen werden können	02
Mitglieder des Unterstützungsteams von BEM der Stadt Graz: Personalvertretung, Leitung Personalamt, Leitung Personalentwicklung, Arbeitsmedizin, Ref. interne Krisenpräw. u. Intervent., Ref. jur.Org. u. Org.entw. Präsidialamt	Name	
	Stammdaten	
	Verwaltungsdaten und Termine	

**Beabsichtigte Übermittlungen aus dieser Datenanwendung:**

Nummer und Bezeichnung des Empfängerkreises	Rechtsgrundlage für die Übermittlung
1 Ärztliche, gesundheitliche oder karitative Einrichtungen zum Zwecke der Gewährung von Unterstützungsleistungen	Einverständniserklärung der Bediensteten
2 Dienstgeber zum Zweck der Durchführung von arbeitsbedingten Maßnahmen	Einverständniserklärung der Bediensteten Fürsorgepflicht des Dienstgebers Steiermärkisches Bedienstetenschutzgesetz

