



Datenschutzerklärung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Personalnummer Führungskraft

Das Unternehmen _____ und Herr/Frau _____ schließen folgende Vereinbarung über den Schutz persönlicher Daten im Rahmen des Betrieblichen Eingliederungsmanagements:

Herr/Frau _____ ist damit einverstanden, dass zum Zweck seiner/ihrer Eingliederung die Angaben, die im Rahmen des Betrieblichen Eingliederungsmanagements erhoben werden, den am Prozess Beteiligten bekannt gemacht werden. Ärztliche Angaben zu Krankheitsdiagnosen werden nicht zur Personalakte genommen.

Daten, die im Rahmen des Betrieblichen Eingliederungsmanagements erhoben wurden, dürfen nur nach vorheriger Zustimmung des Mitarbeiters an Dritte (zum Beispiel Rehabilitationsträger) weitergegeben werden.

Er/Sie ist darüber informiert, dass die am Prozess Beteiligten zur Wahrung des Datengeheimnisses verpflichtet sind. Im Rahmen des Betrieblichen Eingliederungsmanagements werden unter anderem folgende Informationen erhoben und genutzt:

- Dokumentationen über Verläufe und Ergebnisse von Arbeitsversuchen
- Dokumentationen über Verläufe und Ergebnisse von Maßnahmen zur stufenweisen Wiedereingliederung
- Dokumentation über innerbetriebliche Umbesetzung
- Anpassung des Arbeitsplatzes

Herr/Frau _____ wurde über die Erfassung und Nutzung der erhobenen Daten umfassend informiert. Auch ist darauf hingewiesen worden, dass die Angaben freiwillig sind und er/sie alle seine/ihre Person betreffenden Dokumente einsehen kann.

Mit der Durchführung eines Betrieblichen Eingliederungsmanagements ist Herr/Frau _____ einverstanden.

Ort, Datum Mitarbeiter/-in

Ort, Datum Arbeitgeber

