



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**

Innerbetriebliches Vorschlagswesen der Geriatrischen Gesundheitszentren der Stadt Graz

**Registernummer:**

0051853

**Nummer der Datenanwendung**

0051853/345

**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:**

**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**

-

**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:**

<b>Betroffene Personengruppen</b>	<b>Datenarten</b>	<b>Nummern der Empfängerkreise</b>
MitarbeiterInnen der GGZ	Personalnummer	
	Vorname	
	Nachname	
	Datum der Meldung	
	Kurztitel der Meldung	
	Betroffener Bereich	
	Beschreibung der Ist-Situation	
	Beschreibung der Soll-Situation	
	Ergebnis der Meldung	
	Anhang	
	Kommentar Personalmanagement	
	Stellungnahme Personalmanagement	
	Bewertung der Kommission	
	Umsetzungsverantwortliche	
	Begründung der Entscheidung	

	Status der Genehmigung Ja / Nein	
	Anwendungsbereich	
	Anwendungsdauer	
	Wirkungsgrad	
	Summe der Bewertung	
	Protokoll der Genehmigung	

**Beabsichtigte Übermittlungen aus dieser Datenanwendung:**

Nummer und Bezeichnung des Empfängerkreises	Rechtsgrundlage für die Übermittlung
---	--------------------------------------