

Informationsblatt gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

Gemäß Art. 13 DS-GVO sind wir verpflichtet, Sie zu informieren über die wesentlichen Inhalte der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, die wir im Zusammenhang mit der Erstellung von **amtsärztlichen Gutachten oder Stellungnahmen** erfahren.

1.	Kontaktdaten	
1.1	Verantwortlicher gem. Art. 4 Ziffer 7 DS-GVO für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:	Der Kreisausschuss des Lahn-Dill-Kreises, Karl-Kellner-Ring 51, 35576 Wetzlar, Telefon: 06441 407-0, E-Mail: info@lahn-dill-kreis.de
1.2	Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten gem. Art. 37 ff. DS-GVO in Verbindung mit §§ 5 ff. HDSIG	Datenschutzbeauftragter des Lahn-Dill-Kreises Telefon: 06441 407-2750, E-Mail: datenschutz@lahn-dill-kreis.de
2.	Zweck, Umfang und Erforderlichkeit der Datenverarbeitung	
2.1	Die vom Auftraggeber und von Ihnen angegebenen sowie im weiteren Verlauf der Abwicklung des Verfahrens ggf. noch erhobenen personenbezogenen Daten sollen zu dem folgendem Zweck erhoben und verarbeitet werden:	Erstellen eines amtsärztlichen Gutachtens oder einer Stellungnahme.
2.2	Die Rechtsgrundlage für die oben geschilderte Datenverarbeitung findet sich in:	§§ 14, 18 Abs. 1 und 4 HGöGD i. V. m. § 20 Abs. 2 HDSIG i. V. mit Art. 6 Abs. 1 lit. A DS-GVO
2.3	Ihre Daten werden zum Zweck der Bearbeitung Ihres Anliegens an die neben benannten Empfänger weitergeleitet. Eine Weiterleitung an Drittländer oder internationale Organisationen erfolgt nicht.	Die Daten werden entsprechend dem in § 18 Abs.1 HGöGD vorgesehenen Umfang an den Auftraggeber weitergeleitet. Bei Einsendung einer Blut- oder Urinprobe an ein medizinisches Labor werden die für diese Zusatzuntersuchung notwendigen Daten weitergeleitet an das Hessisches Landesprüfungs- und Untersuchungsamt im Gesundheitswesen (HLPUG), Wolframstraße 33, 35683 Dillenburg. Bei Beauftragung eines fachärztlichen Zusatzgutachtens werden die notwendigen Daten an diese ärztliche Kollegin bzw. diesen ärztlichen Kollegen weitergeleitet.

2.4	<p>Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist aus den neben genannten Gründen zur Durchführung des Verwaltungshandelns erforderlich.</p> <p>Bei Nichtbereitstellung der Daten ergeben sich die benannten Folgen.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> gesetzlich/vertraglich vorgeschrieben</p> <p><input type="checkbox"/> liegen in Ihrem berechtigten Interesse</p> <p>Bei Nichtangabe der Daten kann der Auftraggeber evtl. keine Entscheidung über Ihr Anliegen treffen.</p> <p>Bei gerichtlichen Aufträgen kann das Gericht Sanktionen veranlassen, z. B. eine polizeiliche Vorführung.</p>
<p>3. Dauer der Speicherung</p>		
	<p>Ihre Daten werden bei uns entsprechend den rechtlichen Vorgaben für die nebenstehend angegebene Dauer gespeichert. Danach werden sie gelöscht.</p>	<p>Speicherdauer: 10 Jahre nach dem letzten Vorgang bei Untersuchungen bzw. 5 Jahre, wenn keine besondere Aufbewahrungsfrist festgesetzt ist.</p> <p>Akten im Rahmen der Begutachtung von Beamten: Bis zum 70. Lebensjahr bzw. 5 Jahre nach dem letzten Untersuchungsanlass (gültig ist, welcher Zeitpunkt später eintritt)</p>
<p>4. Ihre Rechte als Betroffene/r</p>		
	<p>Als betroffene Person haben Sie ein Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten gem. Art. 15 DS-GVO, ein Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten gem. Art. 16 DS-GVO, ein Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 17 DS-GVO, ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DS-GVO sowie ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung nach Art. 21 DS-GVO. Sofern die Datenverarbeitung auf Grundlage Ihrer Einwilligung erfolgt, haben Sie das Recht, diese im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DS-GVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Ferner haben Sie gem. Art. 78 DS-GVO i. V. m. § 55 HDSIG das Recht der Beschwerde wegen der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei dem Hessischen Datenschutzbeauftragten, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden, unserer Aufsichtsbehörde.</p>	

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum _____

Adresse: _____

Kennntnis genommen:

Datum und Unterschrift der betroffenen Person