

# Datenschutz für die SBV

## Als Vertrauensperson mit sensiblen Daten korrekt umgehen

Als Vertrauensperson erhalten Sie im Rahmen Ihrer SBV-Arbeit sehr vertrauliche Daten Ihrer (schwer-)behinderten Kollegen und speichern diese meist auch digital ab. Erfahren Sie in diesem Seminar, wann und in welcher Form Sie eine Einwilligung zur Speicherung brauchen und wie Sie sensible Daten der (schwer-)behinderten Arbeitnehmer korrekt schützen. Darüber hinaus erhalten Sie praktische Tipps, wie Sie Ihr SBV-Büro datenschutzkonform führen.

→ [waf-seminar.de/BR539](http://waf-seminar.de/BR539)



### In diesem Seminar lernen Sie:

#### Datenschutzrechtliches Basiswissen

- Sich die Bedeutung des Datenschutzes vor Augen führen
- DSGVO & Co.: Die wichtigsten Regelungen zum Datenschutz kennen
- Grundsätzliches zu Geheimhaltungspflichten erfahren
- Aufgabe und Funktion des betrieblichen Datenschutzbeauftragten

#### Datenschutz im SBV-Büro

- Erstellung eines „SBV-Verfahrensverzeichnis“ – so wird's gemacht!
- Technisch-organisatorische Maßnahmen im SBV-Büro implementieren
- Desk Sharing mit dem BR: Erforderliche Maßnahmen im gemeinsam genutzten Büro

#### Datenerhebung und -verarbeitung durch die SBV

- Die Erstellung einer Schwerbehindertenkartei: Was sind erforderliche Daten?
- Der Betroffene im Mittelpunkt: Einwilligungserklärung vor Datenverarbeitung
- Sensible Daten: Einsichtsrecht des Stellvertreters und der Bürokraft?
- Welche Informationen und Daten können weitergegeben werden?
- Löschen mit Konzept: Sich rechtzeitig von nicht (mehr) benötigten Daten trennen
- Gibt es eine Haftung der Vertrauensperson für Datenschutzverstöße?

#### Besonderer Datenschutz bei Krankrückkehrgesprächen und BEM

- Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten im BEM
- Das A und O: Die datenschutzrechtliche Einwilligung des Betroffenen
- Über den richtigen Umgang mit Gesundheitsdaten Bescheid wissen
- Dokumentation und Speicherung: Wichtiges Wissen zur digitalen BEM-Akte



### Die Fakten

**Beginn:** Erster Tag 14:00 Uhr  
**Ende:** Letzter Tag 12:30 Uhr  
*So sparen Sie zwei Übernachtungen!*

**Preise:** 1. Teilnehmer 1.649,- €  
 2. Teilnehmer 1.584,- €  
 Jeder weitere Teilnehmer 1.534,- €

- Preise (pro TN) zzgl. Hotel und MwSt.
- Hotelinfos unter [waf-seminar.de/hotel](http://waf-seminar.de/hotel)
- Seminarbedingungen auf Seite 461



**Dieses Seminar eignet sich für** alle Mitglieder der Schwerbehindertenvertretung.



### Schulungsanspruch S. 356

**Termine und Reservierung unter**  
[waf-seminar.de/BR539](http://waf-seminar.de/BR539)



Termine	Hotel	Ort	Seminar-Nr.
Mi. 24.07. – Fr. 26.07.24	NH Hotel Dresden Neustadt	Dresden	BR539-2679-84
Mo. 25.11. – Mi. 27.11.24	Pentahotel	Braunschweig	BR539-2723-84
Mi. 26.02. – Fr. 28.02.25	Courtyard by Marriott Hamburg City	Hamburg	BR539-9507-84
Mo. 26.05. – Mi. 28.05.25	Mercure Hotel & Residenz Frankfurt Messe	Frankfurt am Main	BR539-8604-84
Mo. 25.08. – Mi. 27.08.25	Vienna House Easy	Leipzig	BR539-7773-84
Mi. 03.12. – Fr. 05.12.25	Mercure Hotel	Köln	BR539-6606-84

Weitere Termine finden Sie unter [waf-seminar.de/BR539](http://waf-seminar.de/BR539)

# Seminaranmeldung



W.A.F. Institut für Betriebsräte-Fortbildung • Blumenstraße 3, 82327 Tutzing



E-Mail: [mail@waf-seminar.de](mailto:mail@waf-seminar.de)



Internet: [waf-seminar.de](http://waf-seminar.de)



Fax: 08158 9972111

## Anmeldung zu folgendem Seminar:

Seminar-Nr. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 84 \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Seminarteilnehmer 1:

Frau Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Schwerbehindertenvertretung (SBV)

\_\_\_\_\_  
Ihre Funktion

### Seminarteilnehmer 2:

Frau Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Schwerbehindertenvertretung (SBV)

\_\_\_\_\_  
Ihre Funktion

### Firmendaten:

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße der Firma

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort der Firma

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer der SBV

\_\_\_\_\_  
Faxnummer der SBV

\_\_\_\_\_  
E-Mail der SBV

\_\_\_\_\_  
Bestellnummer

### Angaben zur Hotelleistung:

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Leistung an.

**Unser W.A.F. Service:** Egal, ob Sie Hotelgast oder Tagesgast sind, wir rechnen die Hotel- und/oder Verpflegungskosten direkt mit Ihrem Arbeitgeber ab.

Hotelbuchung **mit** Übernachtung:

Vollpension (Frühstück, Mittag- und Abendessen)

Halbpension (Frühstück und Mittagessen)

Ich reise einen Tag früher an!

**oder**

Tagesgast **ohne** Übernachtung:

Tagesgast (Mittagessen)

Tagesgast (Mittag- und Abendessen)

Mit den Seminarbedingungen der W.A.F. ([waf-seminar.de/seminarbedingungen](http://waf-seminar.de/seminarbedingungen)) erkläre ich mich einverstanden.

X

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der SBV