

Anlage 9 Muster-Verschwiegenheitserklärung

zur Dienstvereinbarung über die Durchführung eines Betrieblichen Eingliederungsmanagements (BEM)

Verschwiegenheitserklärung

Hiermit verpflichte ich

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

mich, alle personenbezogenen Daten, die mir im Rahmen meiner Tätigkeit im BEM-Verfahren zur Kenntnis gelangen, geheim zu halten.

Diese Verpflichtung besteht nach Beendigung meiner Tätigkeit bzw. dem Ende meines Arbeits- oder Dienstverhältnisses fort.

Die Weitergabe von personenbezogenen Daten (insbesondere Gesundheitsdaten) an Dritte ist untersagt. Soweit die Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte im Rahmen des BEM-Verfahrens erforderlich ist, ist dies nur nach schriftlicher Entbindung von der Schweigepflicht durch den*die betroffenen Mitarbeiter*in möglich.

Ich habe die Dienstvereinbarung und insbesondere die Regelungen zur Vertraulichkeit in § 8 DV BEM zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift