



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**

Bearbeitung von Regressforderungen der Krankefürsorgeanstalt der Stadt Graz. Die KFA-Graz ist gemäß BKUVG einem Sozialversicherungsträger gleichgestellt.

**Registernummer:**

0051853

**Nummer der Datenanwendung**

0051853/197

**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**

§ 37 DGO Graz, Dienst- u. Gehaltsordnung Graz 1956, LGBl 30/1957 idF. LGBl. 103/2016  
 § 21a Grazer Gemeindevertragsbedienstetengesetz LGBl. 30/1974 idgF. LGBl. 101/2016  
 ASVG i.d.g.F  
 BKUVG  
 KFA-Satzung, KFA-Krankenordnung

**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:**

Betroffene Personengruppen	Datenarten	Nummern der Empfängerkreise
Versicherte/Leistungsbezieher	Sozialversicherungsnummer	01
	Name des Versicherten (Vorname, Familienname, Akademischer Grad, Titel)	01
	Geburtsdatum	01
	Geschlecht	01
	Kontaktdaten (Mail, Telefon, etc.)	01
	Ansprechperson	01
	Adresse	01
	Von der KFA übernommene Leistungen	01
	Gutachten für Regress	01
Personen oder Institutionen, bei denen Regress gefordert wird	Name (Vorname, Familienname, Akademischer Grad, Titel) oder Bezeichnung	01
	Geburtsdatum	01
	Geschlecht	01
	Kontaktdaten (Mail, Telefon, etc.)	01
	Ansprechperson	01
	Adresse	01
	Von der KFA übernommene Leistungen	01
	Gutachten für Regress	01

**Beabsichtigte Übermittlungen aus dieser Datenanwendung:**

<b>Nummer und Bezeichnung des Empfängerkreises</b>	<b>Rechtsgrundlage für die Übermittlung</b>
1 Gerichte, Sachverständige, beauftragte Rechtsanwälte zur Geltendmachung der Regressforderung	§ 8 Abs 3 Z 5; § 9 Z 9, Z 12 Datenschutzgesetz