

# Information zur Verarbeitungstätigkeit

Artikel 13 bzw. 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), § 43 Datenschutzgesetz

Zweck der Datenverarbeitung:	Bearbeitung von Anträgen gemäß der Richtlinie des Gemeinderates vom 19.10.2023 über die Einführung des Pilotprojektes „Pflegerische Angehörige“
Verantwortlicher:	Stadt Graz, Sozialamt
Art der verwendeten Daten:	Art 9 DSGVO (Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten) und Art 10 DSGVO (Verarbeitung von personenbezogenen Daten über strafrechtliche Verurteilungen und Straftaten)
Rechtsgrundlagen:	Art 5 und Art 6 Abs. 1 lit. a DSGVO (Einwilligung der betroffenen Person), Geschäftseinteilung für den Magistrat Graz in Verbindung mit dem Statut der Landeshauptstadt Graz, LGBl. Nr. 130/1967 idGF.

## Besondere Angaben zum Inhalt der Verarbeitungstätigkeit:

### **Zweck der Datenverarbeitung bzw. Berechtigte Interessen des Verantwortlichen:**

Die Stadt Graz – Sozialamt verarbeitet (automationsunterstützt) personenbezogene Daten und besondere Kategorien personenbezogener Daten zum Zweck der Prüfung, Bearbeitung und Abwicklung des Antrages der pflegebedürftigen Person auf Förderung gemäß der Richtlinie des Gemeinderates vom 19.10.2023 über die Einführung des Pilotprojektes „Pflegerische Angehörige“.

### **Datenweitergabe:**

Die dabei verwendeten Daten werden vom Sozialamt nach Maßgabe der Tabelle an definierte Empfänger gegeben.

### **Höchstdauer der zulässigen Datenaufbewahrung:**

Bei Ablehnung der Förderung werden die Daten zum Zwecke einer möglichen Nachreihung und somit einer möglichen Zuerkennung einer Förderung im Projektzeitraum bis einschließlich 31.12.2024 aufbewahrt.

Die Daten werden für sieben Jahre nach Abschluss der Zuerkennung einer Förderung aufbewahrt. Ein Zugriff auf die Daten ist nur durch das Sozialamt der Stadt Graz möglich.

Betroffene Personengruppen:	Datenkategorien:	Empfängerkreise:
Natürliche Personen, • die im häuslichen Umfeld durch pflegerische Angehörige gepflegt werden	<b>Pflegebedürftige Person</b> (Akad. Grad, Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, Geschlecht, Adresse/Wohnort)	01, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09
	<b>Pflegebedürftige Person</b> (Hauptwohnsitz/Nebenwohnsitz(e), Telefonnummer, E-Mailadresse, Familienstand)	03, 04, 05, 06, 07, 08

<ul style="list-style-type: none"> <li>• die im gemeinsamen Haushalt mit der pflegebedürftigen Person leben</li> <li>• im Rahmen einer Bevollmächtigung (§ 10 AVG), im Rahmen einer Erwachsenenvertretung, im Rahmen einer aktivierten Vorsorgevollmacht</li> <li>• die die Pflege von Angehörigen in deren häuslichen Umfeld durchführen</li> <li>• die als minderjährige Kinder der pflegenden Angehörigen von diesen im Rahmen von Betreuungspflichten betreut werden</li> <li>• die als Vertretung für pflegende Angehörige, die Pflege im Vertretungszeitraum durchführen</li> </ul>		
	<b>Pflegebedürftige Person</b> (Staatsbürgerschaft/Aufenthaltstitel, Pflegestufe/Pflegegeldbezug, Kontonummer/Bankverbindung)	03, 04, 05, 07, 08
	Abtretungsvereinbarung betreffend den Selbstbehalt der pflegebedürftigen Person	01, 03, 04, 05, 06, 07, 08
	Lichtbildausweis der pflegebedürftigen Person	03, 04, 05, 07
	Pensionsbescheid/Einkommensnachweis der pflegebedürftigen Person	03, 04, 05, 07, 08
	Nachweis über die Bestellung einer Erwachsenenvertretung/(aktivierten) Vorsorgevollmachtigung der pflegebedürftigen Person	03, 04, 05, 07
	Gesundheitsbezogene Daten der pflegebedürftigen Person (Befunde/Gutachten von Ärzten, Einstufungsmittelung der mobilen Dienste der vom Land Steiermark anerkannten zuständigen Trägerorganisationen, Feststellungen zum Gesundheitszustand im Rahmen der Pflegevisite)	03,04, 05, 07
	<b>Person(en), die im Haushalt mit der pflegebedürftigen Person lebt/leben</b> (Akad. Grad, Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse/Wohnort, Hauptwohnsitz/Nebenwohnsitz(e), Familienstand, Angehörigenverhältnis zur pflegebedürftigen Person)	03, 04, 05, 07
	<b>Person(en), die im Haushalt mit der pflegebedürftigen Person lebt/leben</b> (Unterhaltsanspruch gegenüber der pflegebedürftigen Person)	03, 04, 05, 07
	<b>Erwachsenenvertretung/vorsorgebevollmächtigte Person</b> (Akad. Grad, Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse/Wohnort, auf dem Nachweis über die Bestellung einer Erwachsenenvertretung/(aktivierten) Vorsorgevollmachtigung enthaltenen Daten, Telefonnummer, E-Mailadresse)	03, 04, 05, 07, 08
	Lichtbildausweis der Erwachsenenvertretung/vorsorgebevollmächtigten Person	03, 04, 05, 07
	<b>Bevollmächtigte Person nach § 10 AVG</b> (Akad. Grad, Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse/Wohnort, Telefonnummer, E-Mailadresse)	03, 04, 05, 07, 08
	Lichtbildausweis der nach § 10 AVG bevollmächtigten Person	03, 04, 05, 07
	<b>Pflegende/r Angehörige/r</b> (Akad. Grad, Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse/Wohnort, Hauptwohnsitz/Nebenwohnsitz(e), Telefonnummer, E-Mailadresse)	02, 03, 04, 05, 07, 08, 09
	<b>Pflegende/r Angehörige/r</b> (Sozialversicherungsnummer, Kontonummer/Bankverbindung)	02, 03, 04, 05, 07, 08

	<b>Pflegende/r Angehörige/r</b> (Familienstand, auf dem vorgelegten Nachweis über das Stundenausmaß einer bereits bestehenden Beschäftigung enthaltenen Daten, Angehörigenverhältnis zur Pflegebedürftigen Person)	03, 04, 05, 06, 07, 08
	<b>Pflegende/r Angehörige/r</b> (Staatsbürgerschaft/Aufenthaltstitel)	03, 04, 05, 07
	Strafregisterbescheinigung des/der pflegenden Angehörigen	03, 04, 05, 07
	Gesundheitsbezogene Daten des/der pflegenden Angehörigen (Ärztliches Gesundheitsgutachten des/der pflegenden Angehörigen)	03, 04, 05, 07
	Lichtbildausweis des/der pflegenden Angehörigen	03, 04, 05, 07
	<b>Minderjährige Kinder des/der namhaft gemachten pflegenden Angehörigen, für die Betreuungspflichten bestehen</b> (Familiennamen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse/Wohnort, Geschlecht, Angehörigenverhältnis zum/zur namhaft gemachten pflegenden Angehörigen)	03, 04, 05, 07
	Gesundheitsbezogene Daten der minderjährigen Kinder des/der pflegenden Angehörigen, für die Betreuungspflichten bestehen (Behinderungsgrad/Behinderung, Gesundheitszustand)	03, 04, 05, 07
	<b>Vertretung des/der pflegenden Angehörigen</b> (Akad. Grad, Familienname, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adresse/Wohnort, Telefonnummer, E-Mailadresse, Staatsbürgerschaft/Aufenthaltstitel,)	03, 05, 06, 07, 08
	Strafregisterbescheinigung der Vertretung des/der pflegenden Angehörigen	03, 04, 05, 07
	Gesundheitsbezogene Daten der Vertretung des/der pflegenden Angehörigen (Ärztliches Gesundheitsgutachten der Vertretung des/der pflegenden Angehörigen)	03, 04, 05, 07
	Lichtbildausweis der Vertretung des/der pflegenden Angehörigen	03, 04, 05, 07

#### Empfängerkreise:

Lfd. Nr.	Bezeichnung	Rechtsgrundlage
01	Pensionsversicherungsanstalt	Art 6 Abs 1 lit. a und Art 7 DSGVO
02	Beauftragte Leasingfirma, die die pflegenden Angehörigen als Arbeitnehmer:innen anstellt	Art 6 Abs 1 lit. a und Art 7 DSGVO
03	Gerichte	§§ 1293 ff ABGB bzw. Strafprozessordnung 1975; Art 6 Abs 1 lit. f DSGVO; Art. 17 Abs 3 lit e DSGVO
04	Sicherheitsbehörden	§ 80 Strafprozessordnung 1975; Art 6 Abs 1 lit. f DSGVO; Art 17 Abs 3 lit e DSGVO
05	Staatsanwaltschaften	§ 80 Strafprozessordnung 1975; Art 6 Abs 1 lit. f DSGVO; Art 17 Abs 3 lit e DSGVO
06	Abteilung für Rechnungswesen der Stadt Graz	Statut der Landeshauptstadt Graz, Geschäftseinteilung für den Magistrat Graz
07	Stadtrechnungshof der Stadt Graz	Statut der Landeshauptstadt Graz, Geschäftseinteilung für den Magistrat Graz

08	Finanzdirektion der Stadt Graz	Statut der Landeshauptstadt Graz, Geschäftseinteilung für den Magistrat Graz
09	Träger der mobilen Dienste	Art 6 Abs 1 lit. a und Art 7 DSGVO

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:
Stadt Graz, Präsidialabteilung, Hauptplatz 1, 8010 Graz Tel. 0316 872 2302, <a href="mailto:datenschutzbeauftragter@stadt.graz.at">datenschutzbeauftragter@stadt.graz.at</a> Datenschutzerklärung: <a href="http://www.graz.at/datenschutz">www.graz.at/datenschutz</a>

Stand: 12.12.2023