- 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 über das Ende der Tätigkeit in der Einrichtung hinaus. Auch gegenüber der möglichen, mich entsendenden Mitarbeitervertretung greift die Verschwiegenheitsverpflichtung aller personenbezogenen Daten.

Die Weitergabe von personenbezogenen Daten (insbesondere Gesundheitsdaten) an Dritte ist untersagt, wenn aber im Rahmen des BEM-Verfahrens erforderlich, nur mit schriftlicher Zustimmung des betroffenen Mitarbeiters möglich.

Berlin, _____ _____

Ort, Datum Unterschrift