



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

Dokumentation der Überprüfung ärztlicher Ordinationen, Datenanwendung der MA 7 -
Gesundheitsamt der Stadt Graz

Registernummer:

0051853

Nummer der Datenanwendung

0051853/374

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

§ 56 Abs 2 ÄrzteG; § 8 Abs 1 Z 1 DSG 2000

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
Arzt/Ärztin (OrdinationsbetreiberIn)	Name	01, 02
	Geburtsdatum	01, 02
	Kontaktdaten	01
	Ordinationsstandort	01
	Datum der Überprüfung	01
	Angaben zur Überprüfung der ärztlichen Ordination	01
	Bilddokumentation mit Fotos	01
	bereichsspezifisches Personenkennzeichen "Gesundheit", bpK-GH	
Beigezogener Vertreter/-in der Ärztekammer	Name	01
	Funktion	01
	Kontaktdaten	01
	Stellungnahme	01
Amtsarzt/-in, welcher/-e die Überprüfung durchführt	Name	01
	Kontaktdaten	01

Beabsichtigte Übermittlungen aus dieser Datenanwendung:

Nummer und Bezeichnung des Empfängerkreises	Rechtsgrundlage für die Übermittlung
1 Ärztekammer Steiermark	§ 8 Abs 1 Z 1 DSG 2000; § 56 Abs 2 Ärztegesetz
2 Stammzahlenregisterbehörde im Rahmen ihrer Befugnisse nach dem E Government-Gesetz	§§ 2, 4, 6 E-Gov-BerAbgrV und § 9 Abs 2 E-Government-Gesetz

