

Absender:

.....
.....
.....

An Herrn/Frau

Kirchengemeinde/Kirchenkreis

.....
.....

Erklärungsbogen zum Betrieblichen Eingliederungsmanagement (BEM)

Ich wurde über die Ziele und das Verfahren des Betrieblichen Eingliederungsmanagements unterrichtet.

- Ich möchte die Möglichkeit einer beruflichen Wiedereingliederung nutzen und **bin mit der Durchführung des Betrieblichen Eingliederungsmanagements einverstanden.**

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen des BEM notwendigen Daten durch die Mitglieder des BEM-Teams zum Zwecke meiner Eingliederung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass hier auch Gesundheitsdaten und somit besondere Arten personenbezogener Daten nach § 2 Absatz 11 DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt werden sollen, und ich willige auch hierzu ein. Bei den Daten handelt es sich insbesondere um die Dauer meiner Erkrankungen, um meine Personaldaten sowie um Daten, die ich im Rahmen des BEM zur Kenntnis gebe und die zur Umsetzung von Maßnahmen benötigt werden. Von den Ausführungen zum Datenschutz im Informationsblatt habe ich Kenntnis genommen.

An dem ersten Kontaktgespräch sollen teilnehmen:

- ein Mitglied der Mitarbeitervertretung Ja Nein
- die Vertrauensperson der Schwerbehinderten Ja Nein

- Ich möchte **nicht**, dass ein Betriebliches Eingliederungsmanagement durchgeführt wird.

Zusätzliche freiwillige Angaben:

- Ein Betriebliches Eingliederungsmanagement ist aufgrund der Erkrankung aus meiner Sicht nicht erforderlich.
- Ich kann zurzeit keine Auskunft geben, da ich noch in Behandlung bin. Ich melde mich am _____ wieder bei Ihnen.

- Ich bitte Sie, mit mir telefonisch unter Tel. _____ einen Gesprächstermin zu vereinbaren.

.....
Ort, Datum:

.....
Unterschrift

Hinweis:

Dieser Erklärungsbogen wird zur Personalakte genommen.