

**Verarbeitungsverzeichnis
gem. Artikel 30 Abs. 1 DSGVO**

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten: Saldo Journale Services GmbH, Jürgen Wallmeier, j.wallmeier@saldojournale.de, 030-2592588-0, Kommandantenstr. 80, 10117 Berlin

GmbH/ Bereich: Lebenswelten e.V.

Nr.	Angaben zum Verantwortlichen	Angaben zum Vertreter des Verantwortlichen	Angaben zum ggf. gemeinsame mit diesem Verantwortlichen	Verarbeitungstätigkeit: _____							Technische u. organisatorische Maßnahmen (TOM) (Art. 32 Abs. 1 DSGVO)	
				Datum der Einführung: 11.07.2019 Datum der letzten Änderung: 10.01.2022								
				Verantwortlicher Bereich und Ansprechpartner	Zweck der Verarbeitung	Name des eingesetzten Verfahrens (optional)	Beschreibung der Kategorien betroffener Personen	Beschreibung der Kategorien von personenbezogenen Daten	Kategorien von Empfängern, gegenüber denen die personenbezogenen Daten offen gelegt worden sind oder noch werden	ggf. Übermittlung von personenbez. Daten an ein Drittland oder an eine intern. Org.	Fristen für die Löschung der verschiedenen Datenkategorien	
				(Art. 30 Abs. 1 S2 lit a)	(Art. 30 Abs. 1 S2 lit b)		(Art. 30 Abs. 1 S. 2 lit c)	(Art. 30 Abs. 1 S. 2 lit c)	(Art. 30 Abs. 1 S2 lit d)	(Art. 30 Abs. 1 S2 lit e)	(Art. 30 Abs. 1 S2 lit f)	
1	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr. 80, Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 11 E-Mail Adresse: benz@lebenswelten.de	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr. 80, Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 12 E-Mail Adresse: benz@lebenswelten.de	Name: Straße: Postleitzahl: Ort: Telefon: E-Mail Adresse:	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr.80 Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 11 E-Mail Adresse: benz@lebenswelten.de	Zentrale: Personalwesen		Mitarbeitende, Bewerber, Interessenten, Praktikanten, Besucher	Name, Adresse, Geburtsdatum, Bewerbungsunterlagen, Qualifikation, Religionszugehörigkeit, Familienstand, Anz. Kinder, Krankenkasse, Grad der Behinderung, Kennzeichen zur Steuer- und Sozialversicherung, Einsatzort, Bankverbindung, Rentenversicherungsnum- mer,	Saldo Journale Services GmbH, Finanzamt, Krankenkassen, Rentenversicherungsträger, Berufsgenossenschaft, Arbeitsagentur, Jobcenter, Bezirksämter des Landes Berlin, Zuwendungsgeber, Integrationsamt, Landesamt für Gesundheit und Soziales (LaGeSo), Landesamt für Arbeitsschutz, Gesundheitsschutz und technische Sicherheit Berlin (LAGeTSi), Kontakt- und Einreichungsstellen im Ausschreibungsverfahren, IHK, Handelskammer, Versorgungsamt,	Datenübermitt- lung findet nicht statt und ist auch nicht geplant	Für Bewerbung 3 Monate Aufzeichnungen: Rechnungen und Buchungsbelege 10 Jahre 10 Jahre (Aufbewahrungsfrist gemäß §257 HGB und §147 AO). Wenn es um Beitragsabrechnungen und -nachweise des Gesamtsozialversicherun- gsbeitrags geht, ist das Sozialgesetzbuch ausschlaggebend für die Aufbewahrungs-pflicht von Personalakten: Es besteht eine fünfjährige Aufbewahrungsfrist für die Personalakte, sofern entsprechende Lohnnachweise über die Arbeitsstunden und das an den Arbeitnehmer gezahlte Entgelt dort	vgl. Prüfliste zur Auftragsdatenverarbeitung Anlage 3 zum ADV-Vertrag nach § 11 BDSG siehe Sicherheitskonzept gemäß § 64 BDSG-E 1. Zugangskontrolle 2. Datenträgerkontrolle 3. Speicherkontrolle 4. Benutzerkontrolle 5. Zugriffskontrolle 6. Übertragungskontrolle 7. Eingabekontrolle 8. Transportkontrolle 9. Wiederherstellbarkeit 10. Zuverlässigkeit 11. Datenintegrität 12. Auftragskontrolle 13. Verfügbarkeitskontrolle 14. Trennbarkeit Akten lagern im nach Außen gesicherten Büroraum,

		Name: Ingrid Schneider Klomfaß Straße: Martin Hoffmann Str. 18 Postleitzahl: 12435 Ort: Berlin Telefon: 6840946 70 E-Mail Adresse: schneider- klomfass@lebenswelten.de									
2	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr. 80, Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 11 E-Mail Adresse: benz@lebenswelten.de	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr. 80, Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 12 E-Mail Adresse:	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr.80 Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 12 E-Mail Adresse: benz@lebenswelten.de	FB Betreuung: Abrechnung gegenüber Kostenträgern, Dokumentation zur Teilhabepflicht und Teilhabehilfe, Personalwesen	Klienten*innen, Besucher*innen, Bewerber*innen, Mitarbeiter*innen, Parktiktant*innen	Name, Adresse, Geburtsdatum, Qualifikation, Art und Grad der Behinderung bzw. der Erkrankung, Auswirkungen, Arbeitgeber, Arbeitsort, ggf. ärztliche oder persönliche Ansprechpartner, ggf. Rentenversicherungsnum- mer, Problemlage, Behandlungs- und Rehabilitationspläne (BRPs), Betreuungs- bzw. Assistenzdauer und Betreuungs- bzw. Assistenzverläufe.	Auf der Basis von jeweils vorliegenden individuellen Entscheidungen von der Schweigepflicht u.a.: Bezirkliche Sozialpsychiatrische Dienste, Fallmanagement der bezirklichen Eingliederungshilfe, JobCenter, behandelnde Ärzte und Kliniken (inc. Sozialdienste der Kliniken), Rentenversicherungsträger, Werkstatt für Behinderte, (Beschäftigungs-) Tagesstätten, Bewährungshilfe / Führungsaufsicht, rechtliche Betreuer, Angehöriger / Angehörige	Datenübermitt- lung in ein Drittland findet nicht statt und ist auch nicht geplant. Für die bereichs- interne Kommuni- kation wird eine Datenbank genutzt.	Bewerbungsunterla-gen, Rechnungen u. Buchhaltungsbelege, Beitragsnachweise, sowie Daten von Mitarbeiter*innen, Parktiktant*innen: s.o.. Für Klient*innen-daten: Sechs Jahre nach Beendigung der Betreuung.		
3	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr. 80, Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 11 E-Mail Adresse: benz@lebenswelten.de	Name: Ingrid Schneider Klomfaß Straße: Martin Hoffmann Str. 18 Postleitzahl: 12435 Ort: Berlin Telefon: 6840946 70 E-Mail Adresse: schneider- klomfass@lebenswelten.de	Name: Ingrid Schneider Klomfaß Straße: Martin Hoffmann Str. 18 Postleitzahl: 12435 Ort: Berlin Telefon: 6840946 70 E-Mail Adresse: schneider- klomfass@lebenswelten.de	IFD Süd, IFD FDS	Klienten, Arbeitgeber, Bezug- spersonen	Name, Adresse, Geburtsdatum, Qualifikation, Grad der Behinderung, Art der Behinderung, Auswirkungen, Arbeitge- ber, Arbeitsort, ggf., Betriebliche oder persönliche Ansprechpartner, ggf. Rentenversicherungsnum- mer, Problemlage	Integrationsamt Berlin oder anderer Rehabilitationsträger, wenn Auftraggeber	Datenüber- mittlung per Datenbank 3In und per Post	Für Klienten und Fachdienstliche Stellungnahmen im Auftrag des Integrationsamtes 6 Jahre nach Abschluss der Qualifizierten Beratung oder Beruflichen Begleitung oder nach der Erstellung des Gutachtens		

4	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr. 80, Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 11 E-Mail Adresse: benz@lebenswelten.de	Name: Ingrid Schneider Klomfaß Straße: Martin Hoffmann Str. 18 Postleitzahl: 12435 Ort: Berlin Telefon: 6840946 70 E-Mail Adresse: schneider- klomfass@lebenswelten.de		Name: Ingrid Schneider Klomfaß Straße: Martin Hoffmann Str. 18 Postleitzahl: 12435 Ort: Berlin Telefon: 6840946 70 E-Mail Adresse: schneider- klomfass@lebenswelten.de	AZAV Maßnahmen und Unterstützte Beschäftigung:		Teilnehmende, Arbeitgeber	Name, Adresse, Geburtsdatum, ggf. Bewerbungsunterlagen, Qualifikation, Grad der Behinderung, Art der Behinderung, Auswirkungen, Praktikums- oder Arbeitsort, ggf. Bankverbindung, ggf. Rentenversicherungsnum- mer, ggf. Kunr. AfA	Agentur für Arbeit (AfA) Nord, Auftraggebendes Jobcenter oder anderer Rehabilitationsträger	Datenübermittl- ung über Datenbank Step Nova und per Post	Für TN der AfA, der Rehaträger und der JC 2 Jahre nach Abschluss der Maßnahme	
5	Name: Stephan Benz Straße: Kommandantenstr. 80, Postleitzahl: 10117 Ort: Berlin Telefon: 030 253751 11 E-Mail Adresse: benz@lebenswelten.de	Name: Ingrid Schneider Klomfaß Straße: Martin Hoffmann Str. 18 Postleitzahl: 12435 Ort: Berlin Telefon: 6840946 70 E-Mail Adresse: schneider- klomfass@lebenswelten.de		Name: Ingrid Schneider Klomfaß Straße: Martin Hoffmann Str. 18 Postleitzahl: 12435 Ort: Berlin Telefon: 6840946 70 E-Mail Adresse: schneider- klomfass@lebenswelten.de	Spektrum-Lebenswelten Online-Akademie		Teilnehmende	Name, Adresse, Geburtsdatum, ggf. Bewerbungsunterlagen, Qualifikation, Grad der Behinderung, Art der Behinderung, Auswirkungen, Praktikums- oder Arbeitsort, ggf. Bankverbindung, ggf. Rentenversicherungsnum- mer, ggf. Kunr. AfA	Agentur für Arbeit (AfA) Nord, Auftraggebendes Jobcenter oder anderer Rehabilitationsträger, IBB (Institut für berufliche Bildung AG)	Datenübermittl- ung per Post	Für TN der AfA, der Rehaträger und der JC 2 Jahre nach Abschluss der Maßnahme	

Legende:

1

Sofern es sich um eine in Art. 49 Abs. 1 Unterabsatz
DSGVO genannte Datenübermittlung handelt.

Verantwortlicher

Datum

Unterschrift