

## Ersuchen um persönliche Informationen aufgrund Amtshilfe (V1.1 vom 20.5.25, Team der AMS-Datenschutzbeauftragten)

Ersuchende Stelle

Vertreten durch

Vor- und Zuname

Funktion

Tel.Nr. / DW

eMail

Ersuchte Stelle bzw. Geschäftsstelle

Angeforderte Daten

Betroffene Person

Vor- und Zuname

SVNR / Geburtsdatum

**Bitte kreuzen Sie die in Frage kommenden Übermittlungsgründe an und legen Sie erforderliche Nachweise bei:**

Die betroffene Person hat ihre Einwilligung zur Verarbeitung der oben angeführten Daten für einen oder mehrere konkret bestimmte Zwecke einschließlich der Übermittlung selbst gegeben (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Sofern sensible Daten (Art 9 und Art 10 DSGVO) angefragt werden, umfasst die Einwilligung ausdrücklich auch diese.

Die anfordernde Stelle ist eine Behörde, Gericht, Träger der Sozialversicherung oder die Bundesanstalt Statistik Österreich, die angeforderten Daten bilden eine wesentliche Voraussetzung für die Vollziehung einer übertragenen, gesetzlichen Aufgabe und **enthalten keine Gesundheitsdaten** (§ 25 Abs 1, 2 AMSG):  
*(bitte nachfolgend um nähere Angaben zur Überprüfung inkl. normative Fundstelle der Aufgabe)*

Die anfordernde Stelle ist ein Träger der Sozialversicherung, das Sozialministeriumsservice, ein zuständiger Träger der Sozialhilfe oder eine Einrichtung, der Aufgaben des Arbeitsmarktservice übertragen wurde und die **angeforderten Gesundheitsdaten** iSd § 25 Abs 1 Z 4 AMSG sind für die Erfüllung einer gesetzlichen Aufgabe erforderlich (§ 25 Abs 1, 7 AMSG):  
*(bitte nachfolgend um nähere Angaben zur Überprüfung inkl. normative Fundstelle der Aufgabe)*

Die Übermittlung der oben angeführten Daten ist erforderlich, um lebenswichtige Interessen der betroffenen Person oder einer anderen natürlichen Person zu schützen gem. Art. 6 Abs. 1 lit. d DSGVO  
*(bitte nachfolgend um nähere Angabe der lebenswichtigen Interessen)*

Die Übermittlung ist aufgrund einer speziellen rechtlichen Ermächtigung zulässig:  
*(bitte nachfolgend um nähere Angaben zur rechtlichen Ermächtigung inkl. normative Fundstelle)*

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel/(Amts-)Signatur