**Checkliste-IT zur „Einführung, Änderung und die Anwendung von IT-Systemen“ nach einer Rahmenbetriebsvereinbarung IT**

1. **Angaben zum IT-System**
	1. **Welche Beschaffungs- und Nutzungsart liegt vor und in welchem Zeitraum soll das IT-System eingesetzt werden?**

[ ]  Eigenentwicklung [ ]  Probe-/Testbetrieb [ ]  Externe Cloud/SaaS (Anbieter) [ ]  OnPremise

Zeitraum der Anwendung:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Bezeichnung der Anwendung**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Welche Version des Systems soll eingesetzt werden?**

(Versionsbezeichnung inkl. Release-Angaben des Herstellers)

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Welche Module und Funktionen des Systems sollen eingesetzt werden?**

(Auflistung geplanter Module mit jeweiligen Funktionalitäten)

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Anwendungsziele und Zwecke**

(detaillierte und konkrete Beschreibung der mit der Anwendung verfolgten Ziele und Zwecke)

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Soll das System ein anderes ersetzen?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, welches?

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Gibt es Schnittstellen zu anderen IT-Systemen?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, zu welchen Systemen und welche Datenkategorien werden übertragen (z.B. grafische Darstellung)?

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Wird besondere Hardware benötigt?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, welche?

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Welche Rollen und Zugriffsrechte sollen eingerichtet werden?**

(Rollen und Zugriffsrechte auf personenbezogene Daten von Beschäftigten sind detailliert zu beschreiben, für eine Betriebsvereinbarung empfiehlt sich eine Anlage „Berechtigungskonzept“)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Welche speziellen Arbeitsanweisungen sind im Einsatz des Systems zu berücksichtigen?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Auswirkungen auf Beschäftigte**
	1. **In welchen Abteilungen und Bereichen soll das IT-System eingesetzt werden?**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Welche Beschäftigtengruppen sind von dem Einsatz betroffen?**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Welche Ansprechpartner: innen stehen den Beschäftigten für Fragen zum System zur Verfügung?**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Hat die Einführung bzw. Änderung des IT-Systems Auswirkungen auf Arbeitsabläufe und Aufgaben der Beschäftigten?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, welche?

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Hat die Einführung bzw. Änderung des IT-Systems personelle Auswirkungen?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, welche?

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Verarbeitung personenbezogener Daten**
	1. **Welche Auswertungen von personenbezogenen Daten sind durch das System möglich?**

[ ]  Standardauswertungen des Herstellers

[ ]  Auf Unternehmen zugeschnittene Standardauswertungen

[ ]  Flexible Auswertungen mit flexiblen Endbenutzerwerkzeuge

* 1. **Welche personenbezogenen Auswertungen sollen genutzt werden?**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Ist eine automatisierte Entscheidungsfindung / Profiling möglich?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, Angabe der Prüflogik:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Sind im System KI-Elemente (lernende Funktionen, Algorithmen, Machine Learning, Deep Learning, Data Mining, o. Ä.) enthalten?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, Angabe der Logik:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Sollen Daten zu Leistungs- und/oder Verhaltenskontrolle verarbeitet werden?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, Angabe der Datenfelder sowie zugehörige Rechtsgrundlagen, Zwecke und Zugriffsberechtigten:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Ist eine Übermittlung von Beschäftigtendaten an Dritte geplant?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, Angabe des Dritten (Name, Sitz) sowie der betroffenen Daten, Rechtsgrundlagen, Zwecke und Sicherheitsmaßnahmen:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Welche technischen und organisatorischen Maßnahmen werden zum Schutz der personenbezogenen Beschäftigtendaten getroffen?**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Existiert ein Löschkonzept für das entsprechende System?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, welche Kategorien von Daten werden wie und wann gelöscht?

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Informationen zum IT-Projekt**
	1. **Ist die Einführung bzw. Änderung des Systems als Projekt angelegt?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, Beschreibung der Projektziele, den Umfang, den zeitlichen Ablauf, Aufzählung der Projektbeteiligten und der Projektkosten.

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Auswirkungen auf die Gesundheit der Beschäftigten**
	1. **Ändert sich durch das IT- System die Gestaltung der Arbeitsplätze?**

(„Vorausschauende Gefährdungsbeurteilung“ entsprechend ArbStättV und BetrSichV berücksichtigen)

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, Beschreibung der Veränderungen:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Wurden vor der Anschaffung des IT-Systems die softwareergonomischen Grundsätze gemäß DIN EN ISO 9241 im Pflichtenheft berücksichtigt?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn nein, Begründung:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Qualifizierung der Beschäftigten**
	1. **Wurden bereits Qualifizierungsmaßnahmen durchgeführt?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, Angabe der geschulten Beschäftigtengruppen sowie Referent\*in, Ort, Zeit und Inhalte der Schulung:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Welche Qualifizierungsmaßnahmen sind geplant?**

Angabe der zu qualifizierenden Beschäftigtengruppen sowie Referent\*in, Ort, Zeit und Inhalte der Schulung:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

* 1. **Sind Qualifizierungen durch externe Unternehmen geplant?**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Wenn ja, Angabe zu qualifizierenden Beschäftigtengruppen sowie Referent\*in, Ort, Zeit und Inhalte der Schulung:

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Fachkundliche Stellungnahmen**
	1. **Stellungnahme des/der betrieblichen Datenschutzbeauftragten
	(z. B. Datenschutz-Folgenabschätzung):**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |