

Meldeformular: Datenschutzvorfall

Von

Sandra Wirtz, Praxis für Psychotherapie nach Heilpraktikergesetz

Lisztstrasse 3
65520 Bad Camberg

Telefon: +49 (0) 64 34 - 4 02 86 87
Telefax: +49 (0) 64 34 - 90 75 48
E-Mail: praxis-wirtz (at) t-online.de

Sendung dieses Formulars umgehend und vollständig ausgefüllt an den Datenschutzbeauftragten:

Der Hessische Datenschutzbeauftragte

Gustav-Stresemann-Ring 1
65189 Wiesbaden

Tel.: 0611 1408-0
Fax : 0611 1408-900 oder -901
E-Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de
Web: www.datenschutz.hessen.de

1. Detaillierte Sachverhaltsschilderung
2. Wer ist Verantwortlicher?
3. Zeitraum oder Zeitpunkt des Vorfalls
4. Zeitpunkt der Feststellung des Vorfalls
5. Ursache des Vorfalls

6. Ort des Vorfalls

7. Art der Verletzung

8. Kategorien der betroffenen Personen

9. Anzahl der betroffenen Personen / betroffenen

10. Kategorien der personenbezogenen Daten

11. Sind besondere Kategorien personenbezogener Daten nach Art. 9 DSGVO betroffen

Ja Nein

Falls ja: welche:

Bitte Text eingeben.

12. Sind Daten zu Straftaten oder Ordnungswidrigkeiten betroffen?

Ja Nein

Falls ja: welche:

Bitte Text eingeben.

13. Sind Bank- oder Kreditkartendaten betroffen?

Ja Nein

Falls ja: welche:

Bitte Text eingeben.

14. Sind Bestands- und Nutzungsdaten im Bereich der Telemedien (z. B. Internet) wie beispielsweise Benutzererkennung und Passwörter betroffen?

Ja Nein

Falls ja: welche:

Bitte Text eingeben.

15. Zu welchem Zweck wurden die in Ziffer 10 bis Ziffer 14 genannten Daten verarbeitet

16. Angaben zur Auftragsverarbeitung

Zur Durchführung der Verarbeitungstätigkeit werden Auftragsverarbeiter herangezogen:

Nein

17. Mögliche Folgen und Auswirkungen der Datenschutzverletzung für die betroffenen Personen

- Verlust der Kontrolle über ihre personenbezogenen Daten
- Einschränkung ihrer Rechte
- Diskriminierung,
- Identitätsdiebstahl oder -betrug
- finanzielle Verluste
- unbefugte Aufhebung der Pseudonymisierung
- Rufschädigung
- Verlust der Vertraulichkeit von dem Berufsgeheimnis unterliegenden Daten
- andere erhebliche wirtschaftliche oder gesellschaftliche Nachteile für die betroffene natürliche Person

Ausführliche Beschreibung der möglichen Auswirkungen für die betroffenen Personen:

18. Erläuterung zu eingeleiteten Sicherheitsmaßnahmen bzw. geplanten Sicherheitsmaßnahmen nach dem Datenschutzvorfall, um die betroffenen Personen zu schützen

19. Erläuterung, in wie weit, die eingeleiteten Maßnahmen zu einer Minderung der nachteiligen Folgen für die betroffenen Personen führen

20. Erläuterung zu vorhandenen technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen des Verantwortlichen

Die Daten sind verschlüsselt:

Ja Nein

Falls ja: Welcher Verschlüsselungsalgorithmus wurde verwendet:

Falls nein: Nennen Sie andere technische und organisatorische Maßnahmen, die zum Schutz der in Ziffer 10 bis 14 genannten Daten ergriffen wurden:

Diesem Meldeformular sind folgende Anlagen beigefügt:

- Beschreibung der Verarbeitungstätigkeit aus Verzeichnis der Verarbeitungstätigkeiten nach Art. 30 Abs. 1 DSGVO (Verantwortlicher)
- Beschreibung der Verarbeitungstätigkeit aus Verzeichnis der Verarbeitungstätigkeiten nach Art. 30 Abs. 2 DSGVO (Auftragsverarbeiter)
- Dokumentation zur Datenschutz-Folgenabschätzung nach Art. 35 DSGVO Bitte Text eingeben.

Ort, Datum

Vorname Nachname

Unterschrift