



Arbeitsblatt: Dokumentation eines Datenschutzvorfalles

der

am Standort: _____

Hinweise:

Bitte füllen Sie dieses Arbeitsblatt unverzüglich nach Bekanntwerden des Datenschutzvorfalles aus und leiten Sie dieses sodann bitte direkt an uns weiter. Wir werden dann gemeinsam mit der Geschäftsführung für Sie die Situation bewerten und entscheiden, ob eine Meldung an die zuständige Aufsichtsbehörde und/oder die betroffene Person notwendig ist.

Zuständiger Datenschutzbeauftragter:

I. Allgemeines zum Datenschutzvorfall

Schilderung des Sachverhaltes:

Wann ist der Datenschutzvorfall passiert?

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Wann haben Sie den Datenschutzvorfall festgestellt?

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Ort des Datenschutzvorfalls:



Verantwortlicher:

Herr/ Frau: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Was war die Ursache für den Datenschutzvorfall?

II. Betroffene Personen/ Betroffene

Art der Verletzung der Daten:

Kategorien der betroffenen Personen:

Anzahl der betroffenen:

Kategorien der personenbezogenen Daten:

Sind besondere personenbezogene Daten gemäß Art. 9 DS-GVO betroffen? Wenn JA, bitte auch den Zweck der Verarbeitung dieser Daten angeben.

JA, und zwar: _____

NEIN.

Sind Bestands- und Nutzungsdaten wie zum Beispiel die Benutzererkennung oder Passwörter betroffen? Wenn JA, bitte auch den Zweck der Verarbeitung dieser Daten angeben.



JA, und zwar: _____

NEIN.

Sind Daten zu Straftaten oder Ordnungswidrigkeiten betroffen? Wenn JA, bitte auch den Zweck der Verarbeitung dieser Daten angeben.

JA, und zwar: _____

NEIN.

Sind Bank- oder Kreditkartendaten betroffen? Wenn JA, bitte auch den Zweck der Verarbeitung dieser Daten angeben.

JA, und zwar: _____

NEIN.

Werden für die Verarbeitung der Daten Auftragsverarbeiter eingesetzt?

JA, und zwar: _____

NEIN.

III. Folgen und Maßnahmen

Welche Auswirkungen hat der Datenschutzvorfall für die betroffene Person (bitte ausführliche Beschreibung)?

Maßnahmen die eingeleitet bzw. geplant werden, um die betroffene Person zu schützen:



... und wie diese zur Minderung der Folgen für die betroffene führen:

Sind die betroffenen Daten verschlüsselt?

JA, und zwar wie folgt: _____

NEIN, wir haben die Daten wie folgt geschützt: _____

Wir bitten Sie diesem Dokument bitte das jeweilige Verarbeitungsverzeichnis gem. Art. 30 DS-GVO sowie die Datenschutz-Folgenabschätzung gem. Art. 35 DSGVO der betroffenen Verarbeitung diesem Dokument beizufügen.

Ort, Datum

Vor- und Zuname

Unterschrift