**Meldeformular Datenschutzverletzung an den betrieblichen Datenschutzbeauftragten**

Bitte senden Sie dieses Formular umgehend und vollständig ausgefüllt an den betrieblichen Datenschutzbeauftragten:

Stiftung Katholische Freie Schule der Diözese Rottenburg-Stuttgart

Stabstelle Datenschutz

Bischof-von-Keppler-Straße 5

72108 Rottenburg a.N.

Tel.: 07472/9878-863

Fax: 07472/9878-888

E-Mail: datenschutz@stiftungsschulamt.drs.de

1. Detaillierte Sachverhaltsschilderung

Bitte Text eingeben

1. Wer ist Verantwortlicher?

Bitte Text eingeben

1. Zeitraum oder Zeitpunkt des Vorfalls

Bitte Text eingeben

1. Zeitpunkt der Feststellung des Vorfalls

Bitte Text eingeben

1. Ursache des Vorfalls

Bitte Text eingeben

1. Ort des Vorfalls

Bitte Text eingeben

1. Art der Verletzung

Bitte Text eingeben

1. Kategorien der betroffenen Personen

Bitte Text eingeben

1. Anzahl der betroffenen Personen

Bitte Text eingeben

1. Kategorien der personenbezogenen Daten

Bitte Text eingeben

1. Sind besondere Kategorien personenbezogener Daten nach §11 KDG betroffen?

[ ] Ja [ ] Nein

Falls ja, welche:

Bitte Text eingeben

1. Sind Bank- oder Kreditkartendaten betroffen?

[ ] Ja [ ] Nein

Falls ja, welche:

Bitte Text eingeben

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

[ ] Ja [ ] Nein

Falls ja, welche:

Bitte Text eingeben

1. Zu welchem Zweck wurden die in Ziffer 10-13 genannten Daten verarbeitet?

Bitte Text eingeben

1. Angaben zur Auftragsverarbeitung

Zur Durchführung der Verarbeitungstätigkeit werden Auftragsverarbeiter herangezogen:

[ ] Ja [ ] Nein

Falls ja, Benennen Sie die Auftragsverarbeiter

Bitte Text eingeben

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

[ ] Verlust der Kontrolle über ihre personenbezogene 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

Ausführliche Beschreibung der möglichen Auswirkungen für die betroffenen Personen:

Bitte Text eingeben

1. Erläuterung zu eingeleiteten Sicherheitsmaßnahmen bzw. geplanten Sicherheitsmaßnahmen nach dem Vorfall, um die betroffenen Personen zu schützen

Bitte Text eingeben

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

Bitte Text eingeben

1. Erläuterung zu vorhandenen technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen (TOMs) des Verantwortlichen

Die Daten sind verschlüsselt

[ ] Ja [ ] Nein

Falls ja Welcher Verschlüsselungsalgorithmus wurde verwendet?

 Bitte Text eingeben

Falls nein Nennen Sie andere technische und organisatorische Maßnahmen, die zum Schutz der in Ziffer 10-13 genannten Daten ergriffen wurden:

 Bitte Text eingeben

**Diesem Meldeformular sind folgende Anlagen beigefügt:**

[ ]  Beschreibung der Verarbeitungstätigkeit aus Verzeichnis der

 Verarbeitungstätigkeiten nach § 31 Abs. 1 KDG (Verantwortlicher)

[ ]  Beschreibung der Verarbeitungstätigkeit aus Verzeichnis der

 Verarbeitungstätigkeiten nach § 31 Abs. 2 KDG (Auftragsverarbeiter)

[ ]  Dokumentation zur Datenschutz-Folgeabschätzung nach § 35 KDG

Bitte Text eingeben

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Bitte Text eingeben

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname Nachname Unterschrift