Meldeformular: Datenschutzvorfall

Verantwortlicher:

HWR Berlin

Präsident - Andreas Zaby

Badensche Str. 52

10825 Berlin

Behördliche Datenschutzbeauftragte

Vitali Dick (HiSolutions) / Prof. Markus Schaal (stellv.)

datenschutz@hwr-berlin.de

Badensche Str. 52

10825 Berlin

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 personenbezogene Daten nach Art. 9 DSGVO betroffen**

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja: welche:

Bitte Text eingeben.

1. **Sind Daten zu Straftaten oder Ordnungswidrigkeiten 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 Benutzererkennung und Passwörter betroffen?**

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja: welche:

Bitte Text eingeben.

1. **Zu welchem Zweck wurden die in Ziffer 10 bis Ziffer 14 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 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: Bitte Text eingeben.

1. **Erläuterung zu eingeleiteten Sicherheitsmaßnahmen bzw. geplanten Sicherheitsmaßnahmen nach dem Datenschutzvorfall, um die betroffenen Personen zu schützen**
2. **Erläuterung, in wie weit, die eingeleiteten Maßnahmen zu einer Minderung der nachteiligen Folgen für die betroffenen Personen führen** Bitte Text eingeben.

1. **Erläuterung zu vorhandenen technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen des Verantwortlichen**

Die Daten sind verschlüsselt:

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja: Welcher Verschlüsslungsalgorithmus wurde verwendet:

Bitte Text eingeben.

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

Bitte Text eingeben.

Einschätzung zu Meldepflicht durch den behördlichen Datenschutzbeauftragten

**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

Name Vorname

Behördlicher Datenschutzbeauftragter Unterschrift