



Meldung von Verletzungen des Schutzes personenbezogener Daten
nach Art. 33 Datenschutz-Grundverordnung

1. Schritt: Angaben zum Verantwortlichen

Organisationsname:

Vertretungsberechtigter:

Straße und Hausnummer:

PLZ/Ort:

Land:

E-Mail-Adresse/Webseite (freiwillige Angabe):

Datenschutzbeauftragte/r (sofern nicht vorhanden, sonstige Kontaktperson):

2. Schritt: was ist passiert – Details zum Vorfall

Zeitraum/Zeitpunkt des Vorfalls:



Zeitpunkt der Feststellung des Vorfalls:

Beschreibung des Vorfalls:

Art der betroffenen Daten (Mehrauswahl möglich):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> E-Mail-Adressen |
| <input type="checkbox"/> Bank- oder Kreditbereich | <input type="checkbox"/> Passwörter |
| <input type="checkbox"/> Religion | <input type="checkbox"/> Berufsgeheimnis |
| <input type="checkbox"/> Sexualität | <input type="checkbox"/> Adressen |
| <input type="checkbox"/> Politik | <input type="checkbox"/> Biometrie |
| <input type="checkbox"/> Standort | <input type="checkbox"/> Fotos |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |



3. Schritt: wie wurde reagiert?

Vorgeschlagene oder bereits vorgenommene (technische und organisatorische) Maßnahmen zur Behebung der Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten:

Vorgeschlagene oder bereits vorgenommene (technische und organisatorische) Maßnahmen zur Abmilderung der nachteiligen Auswirkungen für die betroffenen Personen:

Anzahl der Betroffenen (Wie viele Personen/Nutzer sind betroffen – ggf. Schätzung):

ungefähre Zahl der betroffenen personenbezogenen Datensätze:

Wahrscheinliche Folgen für Betroffene:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> finanzieller Schaden | <input type="checkbox"/> Identitätsdiebstahl |
| <input type="checkbox"/> Ruf-/Imageschaden | <input type="checkbox"/> Bloßstellung |
| <input type="checkbox"/> Existenzgefährdung | <input type="checkbox"/> Geheimnisoffenbarung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, nähere Erläuterung: | |

Wurden die Betroffenen bereits benachrichtigt?

- JA
- NEIN



Wenn JA, Zeitpunkt der Benachrichtigung der Betroffenen:

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel