MELDUNG DATENSCHUTZVERLETZUNG – ART. 24 DSG + ART. 15 DSV / ART. 33, 34 EU-DS-GVO

Aufgaben	Notwendige Informationen	Pflicht
Der Verantwortliche **CEO, GL**		Ja
Name der **betroffenen Stelle** (z.B. Unternehmen, Praxis, Behörde, Verein)		Ja
Strasse Hausnummer		Ja
PLZ		Ja
Ort		Ja
Internetseite		Nein
Webadresse		Nein
Name der melden-den Person, die die Datenpanne der Aufsichtsbehörde anzeigt		Ja
Funktion der meldenden Person beim Verantwortlichen		Ja
E-Mail-Adresse der meldenden Person		Ja
Telefon-Nr. der meldenden Person		Ja

WAS IST PASSIERT?

Aufgaben	Notwendige Informationen	Pflicht?
Präzise Beschreibung der Art der Verletzung der Datensicherheit		Ja
Wo ist der Vorfall passiert? Wer war beteiligt?		
Wie haben Sie davon erfahren?		
Ist **die verantwortliche Organisation** schon informiert?		
Welche **Dritte** haben **Kenntnis** erlangt oder hatten die Möglichkeit zur Kenntnisnahme?		
Zeitpunkt und Dauer des Vorfalls / Datum		Ja
Zeitpunkt der Information & die Kenntnisnahme des Vorfalls		Ja
Welche **Datenarten** sind betroffenen? Nennung der Datenkategorien wie z.B. Beschäftigtendaten, Kundendaten, Bankverbindungsdaten, Gesundheitsdaten etc.		Ja
Bitte geben Sie, soweit möglich, die **Datenkategorien** und die **ungefähre Anzahl** der **betroffenen Personen** an		

Die **ungefähre Anzahl der betroffenen Personen**? Falls die Zahl der Betroffenen nicht genau ermittelt werden kann oder konnte, geben Sie bitte eine geschätzte Obergrenze an.		Ja
Wie viele personenbezogene **Datensätze** sind betroffen? Nennung der (wenigstens ungefähren) Zahl der von der Datenpanne betroffenen Datensätze		Ja
Welche **Folgen der Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten für die Betroffenen** halten Sie für wahrscheinlich? (z.B. unberechtigte Kontoabbuchungen, Identitätsdiebstahl, Ruf-/Imageschädigung, Existzenzgefährdung, Lebensgefährdung, Blossstellung, Identitätsdiebstahl, Geheimnisoffenbarung)		Ja

WELCHE GEGENMASSNAHMEN WURDEN VOM VERANTWORTLICHEN BEREITS ERGRIFFEN ODER GEPLANT?

Aufgaben	Notwendige Informationen	Pflicht ?
Welche **ergriffenen** oder noch **geplanten Gegenmassnahmen** haben Sie bereits getroffen, um den Mangel zu beheben? Welche Gegenmassnahmen sind geplant, um allfällige Risiken zu mindern und die Folgen zukünftig zu verhindern.?		Ja

Besteht nach Ihrer Einschätzung für Sie die **Pflicht**, die Betroffenen zu benachrichtigen? (Art. 34 DS-GVO)?		Ja/Nein
Falls nein: Bitte begründen Sie Ihre Entscheidung.		Ja
Falls ja: Wie und wann wurden (werden) die Betroffenen benachrichtigt - *auf welche Weise* - und welche Gegenmassnahmen haben Sie ihnen empfohlen?		Ja
Wann wurden oder werden **die Betroffenen** über den Vorfall **informiert?**		
Welche **konkreten Gegenmassnahmen** haben Sie den Betroffenen empfohlen?		

SONSTIGE MITTEILUNGEN AN DIE DATENSCHUTZAUFSICHTSBEHÖRDE

Aufgaben	**Notwendige Informationen**	**Pflicht?**
Wie möchten Sie über den Fortgang Ihrer Meldung informiert werden?	Post, E-Mail verschlüsselt...:	Nein
Falls Sie sich parallel an andere Behörden gewandt haben, an wen?	Bitte ggf. Institution/en, Adresse, Ansprechpartner eintragen:	Ja

Wurde Strafanzeige gestellt?		Ja
Falls ja, an welche Dienststelle / Akten-zeichen		
Sonstige Hinweise:		Nein

Ort, Datum: **Unterschrift:**