|  |  |
| --- | --- |
| **Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten**  **Verantwortlicher**  **gem. Artikel 30 Abs. 1 DSGVO** | Zurücksenden an:  **dsba-notfall@th-brandenburg.de** |
| **Angaben zum Verantwortlichen**  Name und Kontaktdatennatürliche Person/juristische Person/Behörde/Einrichtung etc.  Name Prof. Dr. Andreas Wilms  Straße Magdeburger Straße 50  Postleitzahl 14770  Ort Brandenburg an der Havel  Telefon 03381 355-100  E-Mail-Adresse [praesident@th-brandenburg.de](mailto:praesidentin@th-brandenburg.de)  Internet-Adresse | |
| **Angaben zur Person des Datenschutzbeauftragten**  Anrede Prof. Dr. Ivo Keller  Straße Magdeburger Straße 50  Postleitzahl 14770  Ort Brandenburg an der Havel  Telefon 03381 355-278  E-Mail-Adresse [**dsba-notfall@th-brandenburg.de**](mailto:dsba-notfall@th-brandenburg.de) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meldung eines Datenverlustes nach Art. 33 DSGVO: Benennung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | lfd. Nr.: \_\_\_\_\_ |
| Datum der Entdeckung des Verlustes: | | | Uhrzeit: | |
| Verantwortliche Abteilung  Verantwortlicher  Telefon  E-Mail-Adresse | |  | | |
| Was ist geschehen? | |  | | |
| Mögliches Risiko für persönliche Rechte und Freiheiten, auch indirekt | |  | | |
| Welche Daten sind verloren gegangen?  (z.B. Name, Kontaktdaten: Adresse, Mailadresse, Telefonnr., besonders geschützte Daten: politische Überzeugung, Gesundheitliches) | |  | | |
| Die personenbezogenen Daten… | | sind verlorengegangen  gelangten Unbefugten zur Kenntnis  wurden unwiederbringlich zerstört  können verändert worden sein | | |
| Wie viele Datensätze sind betroffen? | |  | | |
| Zwecke der Verarbeitung waren: (Art. 30 Abs. 1 S. 2 lit b) | |  | | |
| Kategorien betroffener  Personen  (Art. 30 Abs. 1 S. 2 lit. c) | | Interessenten  Lieferanten  Studierende  Mitarbeiter  Leitungsverantwortliche  Persönlichkeiten des öffentlichen Lebens  Forschungs- und Industriepartner  Patienten | | |
| Wie viele Personen sind betroffen? | |  | | |
| Kategorien von Empfängern, gegenüber denen die personen-bezogenen Daten offen gelegt worden sind oder noch werden  (Art. 30 Abs. 1 S. 2 lit. d) | intern (Zugriffsberechtigte)  Abteilung/ Funktion | | | |
| extern  Empfängerkategorie | | | |
| Drittland oder internationale Organisation (Kategorie) | | | |
| Welche Garantien wurden für die ordnungsgemäße Datenverarbeitung gegeben? | Dokumentation geeigneter Garantien | | | |
| Fristen für die Löschung der verschiedenen Datenkategorien (Art. 30 Abs. 1 S. 2 lit. f) |  | | | |

……………………………… …………………… ...........................................................

Verantwortlicher Datum, Uhrzeit Unterschrift, wenn technisch möglich