

## Meldeformular (Vorläufige Fassung)

nach § 83a SGB X i.V.m. Art. 33 DSGVO Stand: 01.12.2017

Meldepflichtige Stelle:

Ausfertigung für:

**BVA**

**BfDI**

(Abstimmung des Entwurfes mit der BfDI steht noch aus)

**Eigene Dokumentation**

(der verantwortlichen Stelle gem. Art. 33 Abs. 5 DSGVO)

An:

Bundesversicherungsamt  
Referat 116  
Friedrich- Ebert- Allee 38  
53113 Bonn

### Verletzung des Schutzes von personenbezogenen Daten / Sozialdaten

#### 1. Allgemeine Informationen

1.1	Art der Meldung	Individualisiertes Zeichen der meldepflichtigen Stelle je Vorfall
1.1.1	<input type="checkbox"/> Erstmeldung	Zeichen:
1.1.2	<input type="checkbox"/> Folgemeldung	Zeichen:
1.1.3	<input type="checkbox"/> Abschlussmeldung	Zeichen:
1.1.4	<input type="checkbox"/> Freiwillige Meldung (zur Dokumentation)	Zeichen:
1.2	Angabe zu den Beteiligten	
1.2.1	Wurde die/der Datenschutzbeauftragte (DSB) beteiligt?  <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein (dann bitte begründen)	Name und Kontaktdaten der/des DSB:
1.2.2	Ansprechpartner/in sonstige Stelle für weitere Informationen:  (falls von 1.2.1 abweichend)	Name, Kontaktdaten sowie Funktion:
1.2.3	Angabe zu weiteren beteiligten Stellen: (z.B. Dienstleister, Auftragsverarbeiter usw.)	Name, Kontaktdaten sowie Funktion:

## 2. Informationen zum Vorfall

2.1	Meldefrist	
2.1.1	Zeitpunkt und Dauer des Vorfalls:	
2.1.2	Zeitpunkt der Kenntniserlangung:	
2.1.3	Meldung innerhalb von 72 Stunden erfolgt?  <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein (dann bitte begründen)	Begründung:
2.2	Datenschutzverletzung	
2.2.1	Art der Verletzung:	Beschreibung des Vorfalls/der Ursache:
2.2.2	An der Verletzung beteiligte Stellen:	Erläuterung und Angaben dazu:
2.3	Von der Verletzung betroffene Datenkategorien	
2.3.1	Datenkategorien nach der DSGVO:  <input type="checkbox"/> personenbezogene Daten (i.S.v. Art. 4 Nr. 1 DSGVO)  <input type="checkbox"/> besondere Kategorien personenbezogener Daten  (i.S.v. Art. 9 Abs. 1 DSGVO)	Inhalt und Angaben dazu:
2.3.2	Datenkategorien nach dem SGB:  <input type="checkbox"/> Sozialdaten (i.S.v. § 67 Abs. 2 SGB X n.F.)  <input type="checkbox"/> Versichertendaten  <input type="checkbox"/> Leistungserbringerdaten  <input type="checkbox"/> andere Personen  <input type="checkbox"/> Betriebs- und Geschäfts- geheimnisse	Inhalt und Angaben dazu:

2.3.3	Sonstige Datenkategorien: <input type="checkbox"/> sonstige Daten (z.B. Personaldaten)	Inhalt und Angaben dazu:
2.4	Umfang der Datenpanne	
2.4.1	Ungefähre Anzahl zu den o.g. Kategorien: 1. der betroffenen Personen 2. der betroffenen personen- bezogenen Datensätze	Differenzierte Darstellung:  1. 2.

### 3. Folgen und Maßnahmen

3.1.1	Eingetretene Folgen der Verletzung für die Betroffenen:	Beschreibung:
3.1.2	Mögliche Folgen der Verletzung für die Betroffenen:	Beschreibung:
3.2	Vom Verantwortlichen ergriffene oder vorgeschlagene Maßnahmen zur <u>Behebung</u> der Verletzung: <input type="checkbox"/> technische Maßnahmen <input type="checkbox"/> organisatorische Maßnahmen	Beschreibung:
3.3	Vom Verantwortlichen ergriffene oder vorgeschlagene Maßnahmen zur <u>Abmilderung möglicher <u>nachteiliger Folgen</u></u> für die Betroffenen:	Beschreibung:

#### 4. Risikoprognose

4.1	Risiko für die Rechte und Freiheiten der Betroffenen unter Berücksichtigung der möglichen Folgen:  <input type="checkbox"/> geringes Risiko  <input type="checkbox"/> hohes Risiko	Abwägung:
4.2	Meldepflicht bzw. Dokumentationspflicht:  <input type="checkbox"/> ja (dann Meldepflicht)  <input type="checkbox"/> nein (dann Dokumentationspflicht)	Abwägung:

#### 5. Benachrichtigung der von der Verletzung des Schutzes der personenbezogenen Daten / Sozialdaten betroffenen Person

5	Benachrichtigung der Betroffenen:  <input type="checkbox"/> ja (Benachrichtigung bitte beifügen)  <input type="checkbox"/> nein (dann bitte begründen, die Ausnahme angeben sowie erläutern)	Begründung:  <input type="checkbox"/> Anlage

#### 6. Sonstiges und ergänzende Mitteilungen

6.1	Wurden andere Stellen informiert?  (BSI, Polizei, Staatsanwaltschaft, andere Behörde usw.; dann bitte weitere Angabe dazu: z.B. Stelle, Aktenzeichen, Erläuterung)	Angaben dazu:
6.2	Wurde Strafanzeige o.ä. erstattet?  <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein	Angaben dazu:

#### 7. Anlagen

7	Übersicht beigefügter Anlagen	