Ev.-luth. Kirchengemeinde……………………………..

Straße.

PLZ und Ort.

Der Beauftragte für den Datenschutz der EKD

* Außenstelle Hannover -

Lange Laube 20

30159 Hannover

**Meldung einer Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten an die Aufsichtsbehörde (Datenpanne)**

|  |
| --- |
| 1. **Art der Meldung** |
| Neumeldung  Folgemeldung |

|  |
| --- |
| 1. **Verantwortliche Stelle – Wo ist der Vorfall passiert** |
| Bezeichnung der Organisation: Name der betroffenen organisatorischen Einheit.  Anschrift: Straße und Hausnummer  PLZ und Ort: PLZ und Ort  Webseite: Webadresse / URL der Website |

|  |
| --- |
| 1. **Meldende Person** |
| Name: Ihr Name  Funktion: Wählen Sie ein Element aus.  Telefonnummer: Telefonnummer  E-mail-Adresse: Ihre E-Mail-Adresse |

|  |
| --- |
| 1. **Örtlich Beauftragte/r für den Datenschutz oder sonstige Anlaufstelle** |
| Name und Kontaktdaten (Postanschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) des oder der örtlich Beauftragten für den Datenschutz oder eine sonstige Anlaufstelle für weitere Informationen oder Verweis nach oben, wenn meldende Person und Ansprechpartner identisch sind. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Beschreibung der Art der Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten** | |
| Was ist passiert? Wählen Sie ein Element aus. | |
| Nähere Beschreibung des Vorfalls:  Bitte beschreiben Sie den Vorfall möglichst präzise. 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?  Zeitraum oder Zeitpunkt des Vorfalls: Möglichst exakte Zeitangabe  Zeitpunkt der Feststellung des Vorfalls Möglichst exakte Zeitangabe | |
| Art der betroffenen Daten: | |
| Religiose oder weltanschauliche  Überzeugungen | Genetische Daten |
| Rassische und ethnische Herkunft | Biometrische Daten |
| Politische Meinungen | Gesundheitsdaten |
| Gewerkschaftszugehörigkeit | Daten zum Sexualleben oder zur  sexuellen Orientierung |
| Geburtsdatum | Personalausweisnummer |
| Postalische Adressen | Andere Identifikationsnummer |
| E-Mail-Adressen | Andere Ausweise |
| Fotos/Videos | Steuernummer |
| Passwörter | Angaben zu Straftaten |
| Wirtschaftliche Verhältnisse | Standort |
| Bank- oder Kreditbereich | Sonstige personenbezogene Daten |
| Unbekannte Daten |  |
| Anzahl der betroffenen Personen:  Wie viele Personen sind vom Vorfall betroffen? (ggf. Schätzung) | |
|  | |
| Anzahl der betroffenen personenbezogenen Datensätze:  Wie viele Datensätze sind betroffen? (ggf. Schätzung) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Kategorien der betroffenen Personen | |
| Mitarbeitende | besonders Schutzwürdige Personen  (z.B. Behinderte, Pflegebedürftige) |
| Kunden/Kundinnen | Nutzer |
| Klienten/Klientinnen | Patienten |
| Kinder/Minderjährige | Sonstige |
| Weiter Erläuterungen:  Weitere Erläuterungen sind v.a. erforderlich, wenn „besonders schutzwürdige Personen“ oder „Sonstige“ angekreuzt wurde. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wahrscheinliche Folgen der Datenschutzverletzung** | |
| Diskriminierung | Verlust des Arbeitsplatzes |
| Identitätsdiebstahl oder -betrug | Geheimisoffenbarung |
| Lebensgefährdung | Bloßstellung |
| Finanzieller Schaden | Gesellschaftliche Nachteile |
| Rufschädigung | Wirtschaftliche Nachteile |
| Existenzgefährdung | Sonstiges |
| Unbefugte Aufhebung von  Pseudonymisierung |  |
| Weiter Erläuterungen:  Weitere Erläuterungen sind v.a. erforderlich, wenn oben „Lebensgefährdung“ oder „Sonstiges“ ausgewählt wurde. | |

|  |
| --- |
| 1. **Abhilfemaßnahmen** |
| Welche Maßnahmen wurden von der verantwortlichen Stelle nach Bekanntwerden des Vorfalls ergriffen, um die Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten zu beheben und ihre möglichen nachteiligen Auswirkungen abzumildern? Welche weiteren Maßnahmen sind geplant oder werden vorgeschlagen?  . |

|  |
| --- |
| 1. **Vollständigkeit** |
| Die vorliegende Meldung ist vollständig und umfasst alle gemäß § 32 Absatz 3  DSG-EKD der Aufsichtsbehörde mitzuteilenden Informationen  Die vorliegende Meldung ist noch unvollständig, da nicht alle Informationen  unverzüglich bereitgestellt werden können.  Begründung:  Bitte nennen Sie hier den Grund, aus dem eine vollständige Bereitstellung der Informationen zum aktuellen Zeitpunkt noch nicht möglich ist.  Noch fehlende Informationen werden der Aufsichtsbehörde in Form einer  Folgemeldung unverzüglich zur Verfügung gestellt.  Die vorliegende Meldung ergänzt oder korrigiert eine vorherige Meldung.  Datum der vorherigen Meldung Datum  Aktenzeichen der vorherigen Meldung: Aktenzeichen |

Datum Unterschrift