

Meldung einer Datenschutz-Verletzung

An den Datenschutzbeauftragten der CTC
Franz-Josef Dirking
Südwall 20
48653 Coesfeld

1. wer meldet uns einen Vorfall (absendende Stelle)?

Datum der Meldung: _____

Ihr Name: _____

Ihre Anschrift: _____

Ihre Kontaktdaten (Telefon + E-Mail-Adresse): _____

stehen Sie in einem Verhältnis zur betroffenen Organisation? Ja Nein

sind Sie selbst Betroffener des Vorfalls? Ja Nein

2. in welcher Organisation ist etwas passiert?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Christophorus-Kliniken Coesfeld | <input type="checkbox"/> St.-Katharinen-Stift Coesfeld |
| <input type="checkbox"/> Christophorus-Kliniken Dülmen | <input type="checkbox"/> St.- Laurentius-Stift Coesfeld |
| <input type="checkbox"/> Christophorus-Kliniken Nottuln | <input type="checkbox"/> St.-Elisabeth-Stift Nottuln |
| <input type="checkbox"/> Klinik am Schlossgarten Dülmen | <input type="checkbox"/> VICA Die ambulante Pflege Coesfeld |
| <input type="checkbox"/> Christophorus-Servicegesellschaft Coesfeld | |

3. was ist passiert? – Details zum Vorfall

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fehl-Versendung | <input type="checkbox"/> Skimming (Datenabschöpfung/Betrug) |
| <input type="checkbox"/> Hacking | <input type="checkbox"/> Verlust |
| <input type="checkbox"/> Diebstahl | <input type="checkbox"/> Fehlentsorgung |
| <input type="checkbox"/> Softwarefehler | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Zeitraum/Zeitpunkt des Vorfalls (möglichst exakte Zeitangabe): _____

Beschreibung des Vorfalls:

Art der betroffenen Daten:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> persönliche Adressen | <input type="checkbox"/> Fotos / Videos |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Finanzbereich |
| <input type="checkbox"/> Passwörter | <input type="checkbox"/> Religion / Sexualität / Politik |
| <input type="checkbox"/> Berufsgeheimnis | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

4. wie wurde reagiert? – Technische und organisatorische Maßnahmen des Verantwortlichen

Welche Maßnahmen wurden nach Bekanntwerden des Vorfalls ergriffen, um das Risiko für die Betroffenen zu minimieren bzw. mögliche Sicherheitslücken zu schließen?

Anzahl der Betroffenen: _____

mögliche Folgen für Betroffene?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> finanzieller Schaden | <input type="checkbox"/> Bloßstellung (z.B. Daten zu Straftaten) |
| <input type="checkbox"/> Ruf-/Imageschädigung | <input type="checkbox"/> Identitätsdiebstahl |
| <input type="checkbox"/> Existenzgefährdung | <input type="checkbox"/> Geheimnisoffenbarung |
| <input type="checkbox"/> Lebensgefährdung | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

wurden die Betroffenen bereits benachrichtigt? Ja Nein

Wann wurden die Betroffenen benachrichtigt bzw. wann ist die Information geplant? _____

5. weiterer Verlauf

Wie möchten Sie über den Eingang Ihrer Meldung informiert werden?

- Post Mail ich möchte nicht informiert werden

Darf Ihr Name gegenüber der verantwortlichen Stelle genannt werden?

- Ja, darf preisgegeben werden
 Nein, Sie bleiben anonym – Ihr eigener Sachverhalt kann dann aber nicht behandelt werden

6. Kontaktdaten der verantwortlichen Stellen

Verantwortlicher:

Dr. rer. medic. Mark Lönies (MBA)
Geschäftsführer der CTC
Südwall 20, 48653 Coesfeld
geschaeftefuehrung@ctc-coesfeld.de

betriebl. Datenschutzbeauftragter:

Franz-Josef Dirking
Südwall 20, 48653 Coesfeld
datenschutz@ctc-coesfeld.de

Aufsichtsbehörde:

Katholisches Datenschutzzentrum
Brackeler Hellweg 144,
44309 Dortmund
info@kdsz.de

Die verantwortlichen Stellen unterliegen dem Kirchlichen Datenschutz-Gesetz (KDG).

7. Verpflichtung des Meldenden

Mir ist bekannt, dass ich diese Meldung einer Datenschutz-Verletzung binnen 72 Stunden nach Bekanntwerden eines datenschutzrechtlichen Vorfalls, der eine Gefahr für die Rechte und Freiheiten natürlicher Personen darstellt, dem betriebl. Datenschutzbeauftragten der verantwortlichen Stelle zukommen lassen muss.

Unterzeichnung des Meldenden:
