

Meldende Stelle/ Ansprechpartner

--

Ausfertigung für

- Verantwortliche/n
- Aufsichtsbehörde
- Auftragsverarbeiter

An:

Datum der Anzeige:

Anzeige einer Verarbeitung von Sozialdaten im Auftrag gemäß § 80 SGB XAngaben zum erteilten Auftrag:

Nr.	Art der Angabe	Angabe	Erläuterung
1	Name und Anschrift des Verantwortlichen		Datenschutzrechtlich verantwortlich ist, wer über Zweck und Mittel der Datenverarbeitung entscheidet (vgl. Art. 4 Nr. 7 DSGVO).
2	Name und Anschrift des Auftragsverarbeiters		Bei Verarbeitung in einem Drittland bitte nähere Erläuterungen beifügen.
3	Wird aus datenschutzrechtlicher Sicht eine gemeinsame Verantwortung gesehen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar mit _____ _____ _____	Ist Artikel 26 der DSGVO einschlägig? Bitte fügen Sie bei Bejahung der Frage die in Art. 26 DSGVO vorgesehene Vereinbarung bei.

4	<p>Handelt es sich um einen Vertrag über die Prüfung und Wartung automatisierter Verfahren oder von Datenverarbeitungsanlagen durch andere Stellen im Auftrag, bei dem ein Zugriff auf Sozialdaten nicht ausgeschlossen werden kann?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Da ein Zugriff auf Sozialdaten nicht ausgeschlossen werden kann (§ 80 Abs. 5 SGB X), muss der Auftragsverarbeiter die Anforderungen gem. Artikel 28 Abs. 3 DSGVO erfüllen.</p> <p>Bitte stellen Sie bei Verneinung den Zweck der Datenverarbeitung und den Bezug zur erfüllten gesetzlichen Aufgabe dar.</p>
5	<p>Bei einer Erteilung des Auftrags an nicht-öffentliche Stellen: Werden die Anforderungen von § 80 Absatz 3 SGB X eingehalten?</p>	<p>Treten beim Verantwortlichen sonst Störungen im Betriebsablauf auf?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn nein: Können die übertragenen Arbeiten beim Auftragsverarbeiter erheblich kostengünstiger besorgt werden?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>	<p>Bitte fügen Sie bei Bejahung jeweils eine Begründung bzw. nähere Erläuterungen bei.</p>
6	<p>Rechtliche Grundlage (Vertrag o. ä.)</p>		<p>Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei.</p>
7	<p>Wurden angemessene technische und organisatorische Maßnahmen gem. Art. 32 DSGVO ergriffen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Bitte fügen Sie entsprechende Unterlagen oder eine kurze Beschreibung der technischen und organisatorischen Maßnahmen bei.</p>

8	<p>Hat eine Kontrolle der technischen und organisatorischen Maßnahmen durch den Verantwortlichen oder einen anderen von diesem beauftragten Prüfer stattgefunden bzw. ist diese vor der ersten Datenverarbeitung vorgesehen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Kontaktdaten der prüfenden Stelle:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Bitte fügen Sie eine Begründung bzw. nähere Erläuterungen bei, sofern eine Kontrolle nicht stattgefunden bzw. vor der ersten Datenverarbeitung nicht vorgesehen ist.</p>
9	<p>Beschreibung des Verfahrens der Auftragskontrolle (gem. Artikel 28 Abs. 3 lit. a DSGVO), ggf. Beschreibung etwaiger bestehender ergänzender Weisungen</p>		<p>Bitte erläutern Sie, wie sichergestellt wird, dass die Verarbeitung nur auf dokumentierte Weisung des Verantwortlichen erfolgt. (vgl. auch § 80 Abs. 1 Nr. 1 SGB X)</p>
10	<p>Beschreibung der Art der im Auftrag verarbeiteten Daten</p>	<p><input type="checkbox"/> Betriebs-/ Geschäftsgeheimnisse</p> <p><input type="checkbox"/> personenbezogenen Daten</p> <p><input type="checkbox"/> besonders schützenswerte Daten (z. B. Gesundheitsdaten)</p> <p><input type="checkbox"/> andere:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Eine Mehrfachnennung ist möglich.</p>
11	<p>Beschreibung des Kreises der betroffenen Personen</p>	<p><input type="checkbox"/> Versicherte / Mitglieder</p> <p><input type="checkbox"/> Leistungserbringer</p> <p><input type="checkbox"/> andere:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Eine Mehrfachnennung ist möglich.</p>

12	Vorgesehene Dauer der Auftragsverarbeitung	<input type="checkbox"/> Beginn der Auftragsverarbeitung: _____ <input type="checkbox"/> bis auf Weiteres <input type="checkbox"/> Dauer geplant bis: _____	Bitte geben Sie den Beginn und die geplante Dauer der Auftragsverarbeitung an.
13	Wird das Recht, Unterauftragnehmer zu beschäftigen, eingeräumt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ _____ _____	Sollte dies der Fall sein, benennen Sie diese bitte.
14	Wurde die bzw. der Datenschutzbeauftragte des Verantwortlichen beteiligt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ _____ _____ Kontaktdaten der bzw. des Datenschutzbeauftragten _____ _____ _____	Bitte fügen Sie eine Begründung bei, falls die bzw. der Datenschutzbeauftragte <u>nicht</u> beteiligt wurde.

Auflistung der zur Anzeige eingereichten Anlagen:

	Beschreibung (beispielhafte Aufzählung)
<input type="checkbox"/>	Vertrag
<input type="checkbox"/>	Datenschutzvereinbarung
<input type="checkbox"/>	