Praxis

Titel

Vorname Name

Straße

PLZ Ort

An den

Landesbeauftragten für den Datenschutz
und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg

Königstraße 10 a

70173 Stuttgart

 Datum: Datum

**Meldung einer Datenschutzpanne**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir müssen Sie davon in Kenntnis setzen, dass personenbezogene Daten unserer Patienten Unbefugten zu Kenntnis gelangt sein können.

1. Beschreibung der Art der Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten:

*Bspw. Am … 2018 hat die uns betreuende IT-Firma festgestellt, dass Unbekannte versucht haben, sich Zugang zu unserem praxisinternen Netz zu verschaffen. Da auch Computer mit Patientendaten in dieses Netz eingebunden sind, kann nicht ausgeschlossen werden, dass sich die Unbekannten auch Zugang zu diesen Daten verschafft haben.*

1. Anlaufstelle für weitere Informationen ist der Praxisinhaber Name.

*optional (soweit Datenschutzbeauftragter vorhanden) -Anfang-*

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der oben genannten Praxisadresse und unter E-Mail: E-Mail-Adresse

*optional (soweit vorhanden) -Ende-*

1. Beschreibung der wahrscheinlichen Folgen der Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten:

*Bspw. durch den Hackerangriff kann nicht ausgeschlossen werden, dass Gesundheitsdaten der Patienten Unbefugten zur Kenntnis gelangt sind.*

1. Beschreibung der ergriffenen oder vorgeschlagenen Maßnahmen zur Behebung der Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten und ggf. zur Abmilderung ihrer möglichen nachteiligen Auswirkungen:

*Bspw. eine IT-Firma ist mit der Untersuchung des Vorfalls betraut worden und wird Maßnahmen vorschlagen, wie die IT-Infrastruktur künftig verbessert werden kann.*

Bitte teilen Sie uns mit, ob nach Ihrem Dafürhalten eine Information der betroffenen Personen erfolgen muss.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

………………………….

(Unterschrift)