

Meldende Stelle/ Ansprechpartner

| |
|--|
| |
|--|

Ausfertigung für

- Verantwortliche/n
- Aufsichtsbehörde
- Auftragsverarbeiter

An:

Bundesversicherungsamt
 Referat 116
 Friedrich- Ebert- Allee 38
 53113 Bonn

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 | 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? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Da ein Zugriff auf Sozialdaten nicht ausgeschlossen werden (§ 80 Abs. 5 SGB X), muss der Auftragsverarbeiter die Anforderungen gem. Artikel 28 Abs. 3 DSGVO erfüllen |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 5 | (wenn zu 4 nein:) Zweck der Auftragsverarbeitung | | Bitte stellen Sie den Bezug zur erfüllten gesetzlichen Aufgabe dar. |
| 6 | Bei einer Erteilung des Auftrags durch nicht-öffentliche Stellen: Werden die Anforderungen von § 80 Absatz 3 SGB X eingehalten? | <p>Treten beim Verantwortlichen sonst Störungen im Betriebsablauf auf?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn nein: Können die übertragenen Arbeiten beim Auftragsverarbeiter erheblich kostengünstiger besorgt werden?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | Bei zweimaliger Verneinung ist eine Auftragserteilung durch öffentliche Stellen nicht zulässig |
| 7 | Rechtliche Grundlage (Vertrag o. ä.) | | Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei. |
| 8 | Wurden angemessene technische und organisatorische Maßnahmen gem. Art. 32 DSGVO ergriffen? | <p>Hat eine Kontrolle 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 <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Kontaktdaten der prüfenden Stelle:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | Art. 28 Abs. 3 Buchst. h) DSGVO |
| 9 | Beschreibung des Verfahrens der Auftragskontrolle (gem. Artikel 28 Abs. 3 lit. a | | Bitte erläutern Sie, wie sichergestellt wird, dass die Verarbeitung nur auf dokumentierte Weisung |

| | | | |
|-----------|--|---|---|
| | DSGVO), ggf. Beschreibung etwaiger bestehender ergänzender Weisungen | | des Verantwortlichen erfolgt. (vgl. auch § 80 Abs. 1 Nr. 1 SGB X) |
| 10 | Beschreibung der Art der im Auftrag verarbeiteten Daten | <input type="checkbox"/> Betriebs-/ Geschäftsgeheimnisse <input type="checkbox"/> personenbezogenen Daten <input type="checkbox"/> besonders schützenswerte Daten (z. B. Gesundheitsdaten) <input type="checkbox"/> andere: <hr/> <hr/> <hr/> | Mehrfachnennung möglich. |
| 11 | Beschreibung des Kreises der betroffenen Personen | <input type="checkbox"/> Versicherte / Mitglieder <input type="checkbox"/> Leistungserbringer <input type="checkbox"/> andere: <hr/> <hr/> <hr/> | Mehrfachnennung möglich. |
| 12 | Vorgesehene Dauer der Auftragsverarbeitung | <input type="checkbox"/> bis auf Weiteres <input type="checkbox"/> Dauer geplant bis: | Bitte geben Sie an, für welche Dauer die Auftragsverarbeitung geplant ist. |
| 13 | Wird das Recht, Unterauftragnehmer zu beschäftigen, eingeräumt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: <hr/> <hr/> <hr/> | 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 (bitte begründen) Kontaktdaten der bzw. des Datenschutzbeauftragten <hr/> <hr/> <hr/> | Bitte fügen Sie eine Begründung bei, falls die bzw. der Datenschutzbeauftragte <u>nicht</u> beteiligt wurde. |

Auflistung der zur Anzeige eingereichten Anlagen:

| Nr. | Beschreibung |
|-----|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |