



**Gesunde
Qualität**

Verfahrensübersicht

*Dokumentation der automatisierten Verarbeitung
Personenbezogener Daten nach §§ 4 e und 4g BDSG 2001*

Meldung an den Datenschutzbeauftragten

Name der verantwortlichen Stelle

Anschrift der verantwortlichen Stelle

Geschäftsführer

Tel.:

Mit der Leitung der Datenverarbeitung
beauftragte Person

Tel.:

Datenschutzbeauftragter

Thomas Gerner

Tel.: 0851/9520595

Verantwortlich für das Verfahren

Praxisinhaber/ -leiter

Tel.:

| Inhalt der Meldung | Beschreibung der automatisierten Verarbeitung | |
|---|---|--------------|
| Name des Verfahrens / Anwendung / Programms | E-Mail Programm | Kurzzeichen: |
| Zweckbestimmung der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung | Programm zur Übermittlung von E-Mails | |
| Zulässigkeit der Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung | <input checked="" type="checkbox"/> Vertrag, vertragsähnliches Vertrauensverhältnis <input type="checkbox"/> Einwilligung des Betroffenen <input type="checkbox"/> Vorrangige Rechtsvorschrift <input type="checkbox"/> Interessenabwägung <input type="checkbox"/> Sonstige: | |
| Beschreibung der betroffenen Personengruppen | <input checked="" type="checkbox"/> Mitarbeiter <input checked="" type="checkbox"/> Kunden <input checked="" type="checkbox"/> Lieferanten <input type="checkbox"/> Sonstige: | |
| Beschreibung der diesbezüglichen Daten oder Datenkategorien | Patienten-, Lieferanten-, Mitarbeiterdaten | |
| Benachrichtigung: | Nicht erforderlich, da: | |

| | |
|---|--|
| | <input type="checkbox"/> Kenntnis auf andere Weise <input checked="" type="checkbox"/> Einwilligung vorliegt <input type="checkbox"/> Öffentlich zugängliche Daten <input type="checkbox"/> Erfolgte durch: |
| Regelfristen für die Löschung der Daten | Gesetzliche Fristen, |
| Interne Empfänger von Daten | Abteilung: |
| | Art der Daten: |
| | Zweck des Transfers: |
| Externe Empfänger von Daten | Stelle: Kostenträger oder Abrechnungszentrum, Steuerberater, Sozialversicherung, Lieferant, u. dergl. |
| | Art der Daten: Patientendaten, Lieferantendaten, Mitarbeiterdaten |
| | Zweck der Übermittlung: Abrechnung, Bestellung, gesetzl. Verpflichtung, Lohnabrechnung |
| Datenübermittlung ins Ausland | Welche Staaten: |
| | Welche vertraglichen Regelungen bestehen: |
| Vorabkontrolle | <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich, weil <input type="checkbox"/> Vertragsbestandteil <input type="checkbox"/> Gesetzliche Vorschrift <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input checked="" type="checkbox"/> Erforderlich <input type="checkbox"/> Durchgeführt am: <input type="checkbox"/> Mit Ergebnis: <input type="checkbox"/> Wiedervorlage <input type="checkbox"/> Nicht erforderlich <input type="checkbox"/> Erforderlich am: |
| Zugriffsberechtigte Personen oder Personengruppen | Praxisleiter/ -inhaber |
| Getroffene Datensicherungsmaßnahmen | Passwortschutz, Virenschutz, Firewall, |