ABSENDER

Vereinsname

Funktion Vorname Name

Strasse Nr.

PLZ Ort

ADRESSE DES BETROFFENEN

Titel Vorname Name

Strasse Nr

PLZ Ort

**Meldung über eine Datenschutzverletzung**

Es hat eine Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten voraussichtlich mit einem hohen Risiko für ihre persönlichen Rechte und Freiheiten bei der Datenverarbeitung des OÖKB-………………………………………gegeben, sodaß wir sie als Verantwortliche gemäß DSGVO Art. 34/1 hiermit darüber benachrichtigten.

Art/Beschreibung sowie Zeitpunkt der Verletzung des Datenschutzes:

Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten oder der verantwortlichen Person:

Wahrscheinliche Folgen der Verletzung des Datenschutzes:

Geplante Maßnahmen zur Behebung bzw. zur Abmilderung der Auswirkungen der Verletzung des Datenschutzes:

………………..Ort, am ……………….Datum

……………………………………………………………………..

Unterschrift