ABSENDER

Vereinsname

Vorname Name

Strasse Nr

PLZ Ort

DATENSCHUTZ AUFSICHTSBEHÖRDE

Bezeichnung

Straße Nr

PLZ Ort

**Meldung einer Datenschutzverletzung**

*Hiermit meldet der OÖKB-Ortsverband…………....…, Adresse……………………………………………...... eine Verletzung des Schutzes personenbezogener Daten unverzüglich innerhalb der vorgesehenen 72 Stunden, nachdem ihm die Verletzung bekannt wurde gemäß Artikel 51 an sie als zuständige Aufsichtsbehörde.*

Art/Beschreibung sowie Zeitpunkt der Verletzung des Datenschutzes:

Kategorien der betroffenen Personen:

Anzahl der betroffenen Personen:

Kategorien/Arten der betroffenen Daten:

Anzahl der betroffenen Datensätze:

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