**Meldung einer Datenschutzverletzung**

Senden Sie dieses Formular bei einer Datenschutzverletzung umgehend und möglichst vollständig ausgefüllt an die Datenschutzstelle des Kantons Zug. Das Formular kann über das [Kontaktformular](https://iform.zg.ch/iform/pub/SKA/start.do?wfjs_enabled=true&vid=fe3cd20dbed5f0af&wfjs_orig_req=%2Fstart.do%3Fid%3DKontaktformular_V1_0%26url%3Dhttps%3A%2F%2Fwww.zg.ch%2Fbehoerden%2Fdatenschutzstelle%2Fkontakt&txid=3a563eb09e8b90264e084c5ce389b1bee0c79828&vid=fe3cd20dbed5f0af&wfjs_orig_req=%2Fstart.do%3Fid%3DKontaktformular_V1_0%26url%3Dhttps%3A%2F%2Fwww.zg.ch%2Fbehoerden%2Fdatenschutzstelle%2Fkontakt&txid=3a563eb09e8b90264e084c5ce389b1bee0c79828) (verschlüsselt) oder per Post zugestellt werden.

# Angaben zum verantwortlichen Organ

|  |  |
| --- | --- |
| **Verantwortliches Organ:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kontaktperson:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail-Adresse:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum der Meldung:** | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | |
| **Sind an der Datenbearbeitung andere Organe beteiligt?** |  | Nein |
|  | Ja, folgende: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sind an der Datenbearbeitung  Auftragsdatenbearbeiter beteiligt  (Outsourcing)?** |  | Nein |
|  | Ja, folgende: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# Angaben zur Datenschutzverletzung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zeitpunkt der Datenschutzverletzung:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Zeitpunkt der Feststellung:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Art der Datenschutzverletzung:** |  | Löschung / Vernichtung |
|  | Verlust[[1]](#footnote-1) |
|  | Veränderung / Manipulation |
|  | Unberechtigter Zugriff |
|  | Bekanntgabe an Unbefugte |
|  | Zugänglichkeit für Unbefugte |
|  | Weitere: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Betroffene Personendaten:** |  | Name/Vorname |
|  | Adresse |
|  | E-Mail-Adresse |
|  | Tel./Handy-Nummer |
|  | Weitere: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |
| **Anzahl der betroffenen Personen:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Sind andere öffentliche Organe,  Kantone oder der Bund ebenfalls  betroffen?** |  | Nein |
|  | Ja, folgende: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Falls andere Kantone oder der  Bund betroffen sind: Wurde(n) die  zuständige(n) Datenschutzstelle(n)  informiert?** |  | Nein |
|  | Ja, folgende: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Beschreibung der betroffenen Bearbeitungstätigkeit / Fachanwendung (Normalbetrieb):

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Detaillierte Beschreibung der Datenschutzverletzung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Angaben zu bereits bekannten Auswirkungen der Datenschutzverletzung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mögliche weitere Auswirkungen für die betroffenen Personen:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Verlust der Kontrolle über personenbezogene Daten |
|  | Identitätsdiebstahl oder -betrug |
|  | Finanzielle Verluste |
|  | Unbefugte Aufhebung der Pseudonymisierung |
|  | Persönliche Nachteile aufgrund der Verletzung einer besonderen Geheimhaltungspflicht  (Berufsgeheimnis, Steuergeheimnis, Sozialhilfegeheimnis usw.) |
|  | Andere erhebliche wirtschaftliche oder gesellschaftliche Nachteile |
|  | Weitere: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# Angaben zu umgesetzten und geplanten Massnahmen

Welche Massnahmen sind bereits umgesetzt oder noch geplant?

|  |  |
| --- | --- |
| **Umgesetzte Massnahmen** | **Datum** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Geplante Massnahmen** | **Datum** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |

# Benachrichtigung der betroffenen Personen

Erfolgt eine Information an die betroffenen Personen?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bereits erfolgt am Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  | Geplant am Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  | Nicht geplant, weil Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

# Weitere Informationen oder Beilagen

|  |  |
| --- | --- |
| **Weitere Informationen** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Beilagen, z.B. Information gemäss Ziff. 4** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

1. Verlust von Daten, Kopien von Daten oder von Datenträgern [↑](#footnote-ref-1)