

Anzeige nach § 80 SGB X und Artikel 28 DSGVO

(Stand: 27.06.2024)

Meldende Stelle und Ansprechpartner/-in mit Kontaktdaten

An:

Bundesamt für Soziale Sicherung
Referat 117
Friedrich- Ebert- Allee 38
53113 Bonn

per E-Mail an auftragsverarbeitung@bas.bund.de oder
per De-Mail an auftragsverarbeitung@bas.de-mail.de

Anzeige einer Verarbeitung von Sozialdaten im Auftrag gemäß § 80 SGB X

Angaben zum erteilten Auftrag:

Nr.	Art der Angabe	Angabe	Erläuterung
1	Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen		Datenschutzrechtlich verantwortlich ist, wer über Zweck und Mittel der Datenverarbeitung entscheidet. (Art. 4 Nr. 7 DSGVO)
2	Name und Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten		Bitte bei externen Datenschutzbeauftragten auch die Anschrift angeben
3	Name, Anschrift, Ansprechpartner und Kontaktdaten des Auftragsverarbeiters		Bei Verarbeitung in einem Drittland (§ 80 Abs. 2 SGB X) bitte <u>Begründung</u> und <u>ergänzende Sicherheitsmaßnahmen</u> (Verschlüsselung etc.) beifügen

4	<p>Handelt es sich um einen Vertrag über die Prüfung und Wartung automatisierter Verfahren oder von Datenverarbeitungsanlagen durch andere Stellen im Auftrag, bei denen ein Zugriff auf Sozialdaten nicht ausgeschlossen werden kann?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Da ein Zugriff auf Sozialdaten nicht ausgeschlossen werden kann (§ 80 Abs. 5 SGB X), muss der Auftragsverarbeiter die Anforderungen gem. Artikel 28 Abs. 3 DSGVO erfüllen</p>
5	<p>Aufgabe, zu deren Erfüllung die Verarbeitung der Daten im Auftrag erfolgen soll</p> <p>Rechtliche Grundlage</p>		<p>Aus welcher Rechtsvorschrift wird die zu erfüllende Aufgabe abgeleitet?</p>
6	<p>Wurde eine öffentliche Stelle beauftragt?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein:</p> <p><input type="checkbox"/> Bei dem Verantwortlichen treten sonst Störungen im Betriebsablauf auf:</p> <p><input type="checkbox"/> Die übertragenen Arbeiten können bei dem Auftragsverarbeiter erheblich kostengünstiger besorgt werden</p>	<p>Bitte hier erläutern, welche konkreten Störungen sonst auftreten würden</p>

7	<p>Wie wurden die technischen und organisatorischen Maßnahmen sowie die ergänzenden Weisungen berücksichtigt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sie sind Bestandteil der Datenschutzvereinbarung und auf den Seiten _____ zu finden.</p> <p><input type="checkbox"/> Es wurden separate Vereinbarungen geschlossen.</p> <p>Hat die Kontrolle durch die/den Datenschutzbeauftragten oder eine beauftragte Prüfstelle stattgefunden?</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein:</p>	<p>Bitte als Anlage beifügen.</p> <p>Bitte begründen, warum bisher keine Kontrolle stattgefunden hat.</p>
8	<p>Art der Daten, die im Auftrag verarbeitet werden sollen</p>	<p><input type="checkbox"/> Betriebs-/ Geschäftsgeheimnisse</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialdaten</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige Daten:</p>	<p>§ 80 Abs. 1 Nr. 2 SGB X Mehrfachnennung möglich.</p> <p>Hinweis: <u>Wenn keine Sozialdaten oder Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse verarbeitet werden, ist keine Anzeige erforderlich!</u></p>
9	<p>Kreis der betroffenen Personen</p>	<p><input type="checkbox"/> versicherte Personen / Mitglieder</p> <p><input type="checkbox"/> Leistungserbringer</p> <p><input type="checkbox"/> Mitarbeitende</p> <p><input type="checkbox"/> besonders schutzwürdige Personen (bspw. Pflegebedürftige)</p> <p><input type="checkbox"/> Weitere Personen (bspw. Angehörige):</p>	<p>§ 80 Abs. 1 Nr. 2 SGB X Mehrfachnennung möglich.</p>
10	<p>Vorgesehene Dauer der Auftragsverarbeitung</p>	<p>Vertragsbeginn:</p> <p>Vertragsende:</p> <p><input type="checkbox"/> unbefristet</p>	<p>Bitte auch bei unbefristeten Verträgen den Vertragsbeginn eintragen</p>

11	Wird das Recht, Unterauftragnehmer zu beschäftigen, eingeräumt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> es bestehen bereits Unterauftragsverhältnisse: Vertragslaufzeit: _____ Standort der Datenverarbeitung: Vertragslaufzeit: _____ Standort der Datenverarbeitung: _____	§ 80 Abs. 1 Nr. 4 SGB X i.V.m. § 80 Abs. 2 SGB X Bitte Namen und Anschrift angeben Bei weiteren Unterauftragnehmern bitte eine entsprechende Liste beifügen
-----------	--	--	--

Auflistung der zur Anzeige eingereichten Anlagen (wenn möglich unterzeichnet, mindestens die finale Fassung):

Nr.	Beschreibung
	Dienstleistungsvertrag
	Datenschutzvereinbarung
	Vereinbarung zu den technischen und organisatorischen Maßnahmen sowie den ergänzenden Weisungen
	Rahmenvertrag/Hauptvertrag vom _____
	Datenfreigabeerklärung
	Leistungsbeschreibung
	Sonstige Dokumente (bitte näher bezeichnen):