

# Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten

## Verantwortlicher gem. Artikel 30 Abs. 1 DSGVO

### 1. Angaben zum Verantwortlichen

Name und Kontaktdaten natürliche Person/juristische Person/Behörde/Einrichtung etc.

Hauptniederlassung: Ja       Nein

Name: .....

Inhaber: .....

Straße: .....

Postleitzahl: .....

Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

### 2. Angaben zur Person des Datenschutzbeauftragten \*

(extern mit Anschrift) \* sofern gemäß § 38 BDSG (neu) und Artikel 37 DSGVO benannt

Anrede .....

Titel .....

Name, Vorname: .....

Straße: .....

Postleitzahl: .....

Ort: .....

Telefon: .....

Apothekenstempel

# Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Datum der Anlegung: ..... Datum der letzten Änderung: .....

## 3. Verantwortlicher

**Ansprechpartner:** .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

## 4. Bezeichnung der

**Verarbeitungstätigkeit:** .....

.....

## 5. Zwecke der

**Verarbeitung:** .....

.....

## 6. Beschreibung der

### Kategorien

- betreffender Personen:**
- Beschäftigte
  - Interessenten
  - Lieferanten
  - Kunden
  - Patienten
  - Sonstige:

## 7. Beschreibung der Datenkategorien:

.....

.....

Sonstige: .....

Besondere Arten personenbezogener Daten:

.....

Apothekenstempel

# Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

**8. Kategorien von Empfängern, gegenüber denen die personenbezogenen Daten offengelegt worden sind oder noch werden**

intern  
Abteilung/Funktion  
.....  
.....

extern  
Empfängerkategorie  
.....  
.....

## 9. Datenübermittlung

Datenübermittlung findet nicht statt und ist auch nicht geplant

Datenübermittlung findet wie folgt statt:  
.....  
.....

Drittland,  
Name: .....

internationale Organisation,  
Bezeichnung: .....  
Empfängerkategorie .....

Nennung der konkreten Datenempfänger  
.....

Sofern es sich um eine in Art. 49 Abs. 1 Unterabsatz 2 DSGVO genannte Datenübermittlung handelt.  
Dokumentation geeigneter Garantien  
.....  
.....

**10. Fristen für die Löschung der verschiedenen Datenkategorien**  
.....  
.....

Technische und organisatorische Maßnahmen (TOM) gemäß Artikel 32 Abs. 1 DSGVO  
Bemerkungen: *siehe TOM-Beschreibung*

.....  
(Verantwortlicher)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

|                  |
|------------------|
| Apothekenstempel |
|------------------|