



Sehr geehrte Damen und Herren,

als ehemaliger Patient von Ihnen bitte ich um Zugang zu meinen personenbezogenen Daten gemäß **Artikel 15** der Datenschutz-Grundverordnung. Ich habe Sorge, dass die Informationsverarbeitungspraktiken Ihrer Praxis meine persönlichen Daten einem ungebührlichen Risiko aussetzen oder Sie, insbesondere aufgrund der Verwendung von "Doctolib", sogar gegen Ihre Verpflichtung verstoßen haben könnten, meine persönlichen Daten angemessen zu sichern.

Bitte informieren Sie mich über folgende Punkte:

**1. Bitte bestätigen Sie mir, ob meine persönlichen Daten verarbeitet werden oder nicht.** Wenn dies der Fall ist, teilen Sie mir bitte die **Kategorien der persönlichen Daten** mit, die Sie über mich in Ihren Dateien und Datenbanken haben.

**1a)** Bitte sagen Sie mir insbesondere, **was genau Sie in Ihren Informationssystemen über mich wissen**, ob diese Daten sich in Datenbanken befinden oder nicht — einschließlich E-Mails, Dokumenten, Audio-Dateien oder in Medien-Formaten, die Sie verwenden.

**1b)** Bitte teilen Sie mir außerdem mit, **in welchen Ländern** meine persönlichen Daten gespeichert sind oder von wo aus Sie darauf zugreifen können. Wenn Sie **Cloud-Dienste** zum Speichern oder Verarbeiten meiner Daten nutzen, geben Sie bitte die Länder an, in denen sich die Server befinden und wo meine Daten gespeichert sind oder waren (in den letzten 12 Monaten).

**1c)** Bitte stellen Sie mir eine **Kopie von oder Zugang zu meinen persönlichen Daten** zur Verfügung, die Sie haben oder bearbeiten.

**2. Bitte geben Sie mir einen detaillierten Bericht über die spezifischen Verwendungen**, die Sie mit meinen persönlichen Daten gemacht haben, machen oder machen werden.

**3. Bitte geben Sie eine Liste aller Dritten an**, mit denen Sie meine persönlichen Daten teilen, geteilt haben oder geteilt haben könnten.

**3a)** Wenn Sie die spezifischen Dritten, denen Sie meine persönlichen Daten mitgeteilt haben, nicht mit Sicherheit identifizieren können, geben Sie bitte eine Liste von Dritten an, **denen Sie möglicherweise meine persönlichen Daten mitgeteilt haben**.

**3b)** Bitte geben Sie auch an, aufgrund **welcher Rechtsgrundlage**, wie oben in 1b) beschrieben, diese dritten Parteien, mit denen Sie meine persönlichen Daten geteilt oder geteilt haben könnten, auf meine persönlichen Daten zugreifen oder diese speichern konnten. Bitte geben Sie auch einen Einblick in die **rechtliche Grundlage für die Übermittlung** meiner persönlichen Daten an diese Rechtsordnungen. Bitte

informieren Sie mich, ob Sie dies auf der Grundlage geeigneter Sicherheitsvorkehrungen getan haben oder tun, und legen Sie bitte eine Kopie dieser bei.

**3c)** Darüber hinaus würde ich gerne wissen, **welche Sicherheitsvorkehrungen in Bezug auf diese Dritten** getroffen wurden, die Sie in Bezug auf die Übermittlung meiner persönlichen Daten identifiziert haben.

**4.** Bitte geben Sie an, **wie lange Sie meine persönlichen Daten speichern**. Wenn die Speicherung auf der Kategorie personenbezogener Daten basiert, geben Sie bitte an, wie lange die einzelnen Kategorien aufbewahrt werden.

**5.** Wenn Sie zusätzlich personenbezogene Daten über mich von einer **anderen Quelle als mir** erheben, stellen Sie mir bitte **alle Informationen über diese Quelle** gemäß Art. 14 der DSGVO zur Verfügung.

**6.** Wenn Sie **automatisierte Entscheidungen** über mich treffen, einschließlich **Profilerstellung**, ob auf der Grundlage von **Art. 22 der Datenschutz-Grundverordnung** oder nicht, geben Sie mir bitte Informationen über die Grundlagen für die **Logik solcher automatisierten Entscheidungen** und die **Bedeutung und Konsequenzen** von solcher Verarbeitung.

**7.** Ich würde gerne wissen, ob meine persönlichen Daten in der Vergangenheit versehentlich von Ihrer Praxis oder aufgrund einer **Sicherheits- oder Datenschutzverletzung** offengelegt wurden.

**7a)** Wenn ja, bitte informieren Sie mich über die folgenden **Details jedes einzelnen Verstoßes**:

**7a-i.** eine **allgemeine Beschreibung** dessen, was passiert ist;

**7a-ii.** **Datum und Uhrzeit des Verstoßes** (oder die bestmögliche Schätzung);

**7a-iii.** das **Datum und die Uhrzeit, zu der der Verstoß entdeckt** wurde;

**7a-iv.** die **Quelle des Verstoßes** (entweder Ihre eigene Organisation oder ein Dritter, dem Sie meine persönlichen Daten übermittelt haben);

**7a-v.** **Details meiner persönlichen Daten**, die veröffentlicht wurden;

**7a-vi.** die **Einschätzung Ihrer Praxis bezüglich des Risikos eines Schadens** für mich als Folge des Verstoßes;

**7a-vii.** eine **Beschreibung der getroffenen oder geplanten Maßnahmen**, um weiteren unbefugten Zugriff auf meine persönlichen Daten zu verhindern;

**7a-viii.** Kontaktinformationen, damit ich mehr **Informationen und Unterstützung in Bezug auf einen solchen Verstoß** erhalten kann, und

**7a-ix.** Informationen und Ratschläge darüber, was ich tun kann, um mich vor Schäden zu schützen, einschließlich **Identitätsdiebstahl und Betrug**.

**7b) Wenn Sie nicht mit Sicherheit ausschließen können, dass ein solcher Verstoß stattgefunden hat, geben Sie bitte an, welche mildernden Maßnahmen Sie unter Verwendung geeigneter Technologien ergriffen haben, wie z.B.**

**7b-i. Verschlüsselung** meiner persönlichen Daten;

**7b-ii. Datenminimierungs-Strategien;**

**7b-iii. Anonymisierung oder Pseudonymisierung;**

**7b-iv. sonstige Mittel**

**8. Ich würde gerne Ihre Informationspolitik und -standards kennen, die Sie in Bezug auf den Schutz meiner persönlichen Daten befolgen, z.B. ob Sie ISO27001 zur Informationssicherheit einhalten, und insbesondere Ihre Praktiken in Bezug auf Folgendes:**

**8a) Bitte teilen Sie mir mit, ob Sie meine persönlichen Daten auf Band, Diskette oder anderen Medien gesichert haben und wo sie gespeichert sind und wie sie gesichert sind, einschließlich der Schritte, die Sie unternommen haben, um meine persönlichen Daten vor Verlust oder Diebstahl zu schützen, und ob diese Schritte Verschlüsselung miteinschließen.**

**8b) Bitte geben Sie auch an, ob Sie über eine Technologie verfügen, mit der Sie mit hinreichender Sicherheit wissen können, ob meine persönlichen Daten offengelegt wurden, einschließlich, aber nicht beschränkt auf:**

**8b-i. Einbruchs-Erkennungssystem;**

**8b-ii. Firewall-Technologien;**

**8b-iii. Zugangs- und Identitätsmanagement-Technologien;**

**8b-iv. Datenbankprüfungs- und / oder Sicherheitstools;**

**8b-v. Verhaltensanalyse-Tools, Log-Analyse-Tools oder Audit-Tools;**

**9. In Bezug auf Mitarbeiter und Auftragnehmer, informieren Sie mich bitte über Folgendes:**

**9a) Mit welchen Technologien oder Prozessen Sie sicherstellen, dass Personen innerhalb Ihrer Organisation überwacht werden, um sicherzustellen, dass sie nicht absichtlich oder unabsichtlich personenbezogene Daten außerhalb Ihrer Praxis per E-Mail, Webmail, Instant Messaging oder auf andere Weise weitergeben.**

**9b) Hatten Sie in den letzten zwölf Monaten Situationen, in denen Mitarbeiter oder Auftragnehmer entlassen wurden und / oder strafrechtlich belangt wurden, weil Sie auf meine persönlichen Daten oder, wenn Sie dies nicht genau feststellen können, auf Kundendaten unangemessen zugegriffen haben.**

**9c) Bitte geben Sie an, welche Schulungs- und Sensibilisierungs-Maßnahmen Sie ergriffen haben, um sicherzustellen, dass Mitarbeiter und Auftragnehmer in Übereinstimmung mit der Datenschutz-Grundverordnung auf meine persönlichen Daten zugreifen und diese verarbeiten.**

*Ich möchte Sie übrigens wissen lassen, dass ich, gemäß Art. 12 der DSGVO, eine **Beantwortung meiner Anfrage innerhalb eines Monats** erwarte, andernfalls werde ich diese Anfrage gemäß Art. 77 der DSGVO mit einer Beschwerde an das bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht weiterleiten.*

*Sollten Sie Rückfragen haben, stehe ich Ihnen natürlich gerne zur Verfügung. Ansonsten freue ich mich auf Ihre Rückmeldung und verbleibe*

