

ANFRAGEFORMULAR

„ips - Videosprechstunde - Datenschutz“

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir freuen uns, dass Sie sich für eine Zertifizierung Ihrer Videosprechstunde (Datenschutz) interessieren. Um Ihnen ein Angebot unterbreiten zu können, benötigen wir einige Angaben zum Geltungsbereich der geplanten Zertifizierung. Dazu möchten wir Sie herzlich bitten, das vorliegende Anfrageformular auszufüllen und an uns zurückzusenden. Vielen Dank.

Bei Fragen – auch zum Formular – zögern Sie bitte nicht, uns direkt anzusprechen. Unsere Kontaktdaten finden Sie am Ende dieses Formulars.

Mit besten Grüßen

Ihre datenschutz cert GmbH

Antragstellende Organisation	
Organisation:	
Anschrift:	
Ansprechpartner*in: Telefon: E-Mail-Adresse:	

Regelwerk	
<input type="checkbox"/> Erst-Zertifizierung	<input type="checkbox"/> Re-Zertifizierung
<input type="checkbox"/>	Überwachung; bitte beschreiben Sie, ob und welche Änderungen es bezüglich des zertifizierten Gegenstandes gab (z. B. neue Funktionen, Externe, Standorte, Versionierung von Nachweisen)

Geltungsbereich

Bitte geben Sie den Geltungsbereich (Name der Datenverarbeitung) an. Dieser wird typischerweise in das Zertifikat aufgenommen.

Beispielsweise: "Videosprechstunde PRODUKTNAME".

--

Verantwortlicher oder Auftragsverarbeiter

Bitte geben Sie an, ob die Videosprechstunde insgesamt als Verantwortlicher und/oder Auftragsverarbeiter erbracht wird.

<input type="checkbox"/> Verantwortlicher (Art. 4 Nr. 7 DSGVO)	<input type="checkbox"/> Auftragsverarbeiter (Art. 4 Nr. 8 DSGVO)
--	---

Relevante Datenverarbeitung

Bitte geben Sie die Datenverarbeitung innerhalb des Bewertungsgegenstandes an.

<input type="checkbox"/> Videokommunikation (Videosprechstunde)	<input type="checkbox"/> Whitelabel der o.g. Videokommunikation		
<input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich: <table border="1" style="width: 100%; height: 80px; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50px;"></td> <td></td> </tr> </table>			

Applikationen

Bitte geben Sie die Applikationen innerhalb des Bewertungsgegenstandes an. Beispiele:

1. Videosprechstunde unter <https://videosprechstunde.de>
2. Whitelabel der Videosprechstunde unter <https://whitelabel1.de>, <https://whitelabel2.de>
3. Die APP NAME mit dem Betriebssystem Android, Version X
4. Die APP NAME mit dem Betriebssystem iOS, Version X

--

Verarbeitungsvorgänge

Bitte beschreiben Sie die zu zertifizierenden Verarbeitungsvorgänge näher, ggf. können Sie Vorgangsreihen als Untergliederung der Datenverarbeitung angeben.

<input type="checkbox"/> Aufruf der Webseite(n)	<input type="checkbox"/> Videoverbindung der Individualsprechstunde
<input type="checkbox"/> Videoverbindung der Gruppensprechstunde Gibt es zusätzliche Funktionen auf den Applikationen im Bewertungsgegenstand? <i>Beispiele: Suchfunktion auf der Applikation, Terminbuchung auf der Applikation, Registrierung der Behandler*innen auf der Applikation, Registrierung der Patient*innen auf der Applikation, Verwaltung von Terminen auf der Applikation, Versendung der Zugangsdaten (z.B. TAN) auf der Applikation, Funktionen im Accountbereich der Applikation (Dokumentenablage, Chat, Notizen, usw.), Funktionen der Videosprechstunde auf der Applikation (Aufnahme, Dokumententeilung, Chat, Notizen, Konsol, Einladung weiterer Teilnehmer*innen, usw., Online-Kontaktformular auf der Applikation, Newsletter-Anmeldung auf der Applikation, Online-Support auf der Applikation, Bezahlungsfunktion auf der Applikation</i>	

Verarbeitung personenbezogener Daten von Kindern (Art. 8 DSGVO)

<input type="checkbox"/>	Wir verarbeiten keine personenbezogenen Daten von Kindern i. S. d. Art. 8 DSGVO, da sich unser Service ausschließlich an Erwachsene richtet
<input type="checkbox"/>	Wir verarbeiten personenbezogene Daten von Kindern i. S. d. Art. 8 DSGVO, da sich unser Service auch an Kinder richtet

Verarbeitung besonderer personenbezogener Daten (Art. 9 DSGVO)

<input type="checkbox"/>	Wir verarbeiten keine Gesundheitsdaten i. S. d. Art. 9 DSGVO
<input type="checkbox"/>	Wir verarbeiten Gesundheitsdaten i. S. d. Art. 9 DSGVO, nämlich: <i>Bitte beachten Sie, dass im Rahmen der Videosprechstunde i. d. R. Gesundheitsdaten verarbeitet werden.</i>
<input type="checkbox"/>	Wir verarbeiten sonstige besondere personenbezogene Daten i. S. d. Art. 9 DSGVO, nämlich:

Verarbeitung von personenbezogenen Daten über strafrechtliche Verurteilungen und Straftaten

<input type="checkbox"/>	Wir verarbeiten keine personenbezogenen Daten i. S. d. Art. 10 DSGVO
<input type="checkbox"/>	Wir verarbeiten personenbezogene Daten i. S. d. Art. 10 DSGVO, nämlich:

Externe Dritte mit Relevanz zum Bewertungsgegenstand

Bitte geben Sie alle relevanten Dienstleister mit den Tätigkeiten und Standorten an (z.B. Rechenzentrum, Videodienst, E-Mail- / SMS- / TAN-Versand, Support, Callcenter, Entwicklung, Aktenvernichtung).

Wichtig: Wenn die Dienstleister über Zertifikate; ISO/IEC27001, ISO/IEC27701, IT-Grundschutz oder Art. 42 DSGVO-Zertifizierungen verfügen, dann geben Sie dies unbedingt mit an. Nicht zertifizierte Dienstleister müssen ggf. vom Evaluationsteam vor Ort besichtigt werden.

Beispiel: Rechenzentrum XYZ GmbH, Frankfurt a.M., Hosting/Housing, ISO/IEC27001.

--

Drittstaatentransfer

Für Videosprechstunden ist die bloße Möglichkeit eines Zugriffs aus Drittstaaten außerhalb der EU/des EWR kritisch. Dies gilt für alle Komponenten und Dienstleister/Subdienstleister (u.a. Rechenzentren, Backup, Support, Videodienste, TURN, DDoS, Serverhosting). Können Sie nicht alle datenschutzrechtlichen Aspekte dazu nachweisen (vgl. Anwendungshinweise, FAQ), kann die Videosprechstunde nicht zertifiziert werden, und wir können Ihnen leider kein Angebot unterbreiten.

<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass im Rahmen der Videosprechstunde bzw. in den zusammenhängenden Diensten kein Drittstaatentransfer i. S. d. Art. 44 ff. DSGVO und der dazugehörigen Urteilen und Auslegungshilfen vorliegt. Es werden auch keine Dienstleister / Subdienstleister eingesetzt, die durch eine Organisation in einem Drittstaat beherrscht werden.
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass im Rahmen der Videosprechstunde bzw. in den zusammenhängenden Diensten ein Drittstaatentransfer i. S. d. Art. 44 ff. DSGVO und der dazugehörigen Urteile und Auslegungshilfen vorliegt, und dass alle notwendigen Nachweise für eine Rechtskonformität erbracht werden können.

Standorte und Anzahl der Beschäftigten

Bitte geben Sie für die Datenverarbeitung alle relevanten Standorte mit den dort erbrachten Tätigkeiten sowie die Anzahl der Beschäftigten in FTE (Full Time Equivalent – Vollzeitäquivalent) an; neben den Beschäftigten der Datenschutzorganisation zählen insbesondere die Beschäftigten, die mit der Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Verarbeitungsvorgang betraut sind.

Antragstellende Organisation		Gesamtzahl der Beschäftigten in FTE:	
	Anschrift	Tätigkeiten	Anzahl der Beschäftigten
Zentrale			FTE:
Standort 1			FTE:
Standort 2			FTE:
<input type="checkbox"/>	Weitere Standorte sind auf einer gesonderten Übersicht beigefügt.		

Bestehende Zertifikate

Verfügen Sie bereits über eine Zertifizierung, z.B. nach Art. 42 DSGVO, ISO/IEC 27001 oder IT-Grundschutz, die den Bewertungsgegenstand (mit-)umfasst?

<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Ja, nämlich nach diesem Standard und folgendem Bewertungsgegenstand: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

Haben Sie Beratungsdienstleistungen bezüglich des Geltungsbereichs in Anspruch genommen?

Wenn ja, bitten wir um Angabe, von wem.

<input type="checkbox"/>	Ja, von:	
<input type="checkbox"/>	Nein	

Können alle relevanten Nachweise und Dokumente dem Evaluationsteam und der Zertifizierungsstelle zugänglich gemacht werden?

<input type="checkbox"/>	Ja	
<input type="checkbox"/>	Nein, weil	

Besondere Wünsche für Start und Ende der Evaluation und Zertifizierung

Dies setzt voraus, dass der Bewertungsgegenstand fertig ist, die Nachweise und Testzugänge zugänglich gemacht werden können und wir entsprechende Ressourcen haben.

Gewünschter Start der Evaluation	
Benötigen Sie als Antragsteller das Zertifikat bis zu einem bestimmten Zeitpunkt?	

Bemerkungen

Unterschrift

Ort, Datum	Name (in Druckbuchstaben) Unterschrift eines/einer Vertretungsberechtigten Firmenstempel der antragstellenden Organisation

datenschutz cert GmbH Hauptsitz - Bremen

Anschrift	Konsul-Smidt-Str. 88a 28217 Bremen
Telefon	0421/6966-3250
Fax	0421/6966-3251
E-Mail	office@datenschutz-cert.de
Internet	www.datenschutz-cert.de

datenschutz cert GmbH Standort - Offenbach am Main

Anschrift	Mainstr. 143 63065 Offenbach am Main
Telefon	069/8700783-580
Fax	069/8700783-581
E-Mail	office@datenschutz-cert.de
Internet	www.datenschutz-cert.de

