



## Faxanfrage zum Datenschutz - Unternehmen

Alle Angaben sind freiwillig, aber Sie helfen uns, eine angemessene Übersicht zu Ihrem Unternehmen zu erhalten.

Unternehmen:	
Anschrift:	
Ansprechpartner:	
Funktion im Unternehmen:	
Telefon / Telefax:	
E-Mail:	

1. Struktur (Weitere Details unter Punkt 14 einfügen.)	<input type="checkbox"/> Einzelunternehmen	Anzahl
	<input type="checkbox"/> Unternehmensgruppe	
	<input type="checkbox"/> unselbstständige NL (Standorte)	
	selbstständige NL	
	<input type="checkbox"/> in Deutschland	
	<input type="checkbox"/> im EU-Ausland	
	<input type="checkbox"/> im Nicht-EU-Ausland	
NL - Niederlassung		
2. Anzahl Mitarbeiter?		
2.1. Davon Umgang mit personenbezogenen Daten: <small>Jeder - unabhängig von seinem Anstellungsverhältnis - der mit Arbeitsvorgängen (z. B. E-Mail) mit personenbezogenen Daten betraut ist.</small>		
3. Betreuen Sie Endkunden?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Wie viele?	
4. Anzahl der Gebäude?		
4.1. Davon mit IT-Ausstattung?		
5. Anzahl IT-Arbeitsplätze?		
5.1. Davon Anzahl Home-Offices / mobiles Arbeiten		
6. Verzeichnis der Verarbeitungstätigkeiten liegt vor?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	
7. Nutzen Sie externe Dienstleister?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	
7.1. Externe Dienstleister sind als Auftragsverarbeiter geprüft und schriftlich vereinbart?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> TEILWEISE <input type="checkbox"/>	
7.2. Nutzen Sie auch Dienstleister in Nicht-EU-Ländern?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Wo?	
8. Gibt es eine Personalvertretung / Betriebsrat?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	
9. Sind Ihre MA zum Datenschutz geschult/sensibilisiert?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	
10. War oder ist ein Datenschutzbeauftragter bestellt/benannt?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	
11. Existiert eine Richtlinie / Konzept zum Datenschutz?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	
12. Existiert ein IT-(Sicherheits-) Beauftragter?	NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>	
13. Gewünschter Termin des Beginns der Betreuung?		
14. Anmerkungen:		

**Einwilligung nach § 13 TMG**

Mit dem Absenden der Kontaktdaten willige ich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch "Datenschutz Opitz" zum Zweck der Kontaktaufnahme ein. Ich weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, z. B. per E-Mail an [widerruf@datenschutz-opitz.de](mailto:widerruf@datenschutz-opitz.de) oder per Fax an 0351 205 3141, Widerrufsfolgen: Durch den Widerruf werden die hier übermittelten Daten gelöscht.

Mit dem Absenden bringe ich zum Ausdruck, dass ich die Einwilligung gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

Danke für Ihre Mühe und Ihr Interesse - bitte per Fax senden an **0351 – 2053 141**