**Muster „Externer Datenschutzbeauftragter“**

**Benennung eines (externen) ehrenamtlich tätigen Datenschutzbeauftragten in einer Hausarztpraxis**

|  |
| --- |
| **Bestellung zum Datenschutzbeauftragten** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Bezeichnung und Anschrift der Hausarztpraxis)benennt hiermit, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name und Vorname des künftigen DSB)zum Datenschutzbeauftragten. Der Datenschutzbeauftragte ist ehrenamtlich tätig und nimmt in dieser Funktion die in Art. 39 Abs. 1 DS-GVO ausdrücklich bekannten Aufgaben wahr. Außerdem hat er in jedem Halbjahr eine Datenschutzschulung von mindestens 4 Stunden für die Mitarbeiter der Hausarztpraxis durchzuführen.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ort, Datum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Unterschrift des Praxisinhabers)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Empfangsbestätigung durch den Datenschutzbeauftragten mit Ort, Datum und Unterschrift zum Nachweis des Zugangs der Benennung) |