



Notat

Til

Børne- og Ungdomsudvalget

2. juni 2021

Sagsnummer
2021-0093797

Dokumentnummer
2021-0093797-18

Databeskyttelsesrådgiverens tilsynsrapport for 2021

Indledning

KK's Databeskyttelsesrådgiver har den 17. maj 2021 fremsendt sin tilsynsrapport for 2021.

Tilsynet vedrører hver forvaltnings overholdelse af databeskyttelsesforordningens fortegnelseskrav, hvorefter den dataansvarlige skal føre fortegnelse over sine behandlingsaktiviteter, dvs. konkrete situationer, hvor kommunen benytter borgernes personoplysninger til at løse en opgave.

Det bemærkes, at Databeskyttelsesrådgiveren har valgt at udarbejde én samlet rapport, som dækker hele Københavns Kommune. Dette skal ses i lyset af, at alle forvaltninger har de samme udfordringer med kravene til fortegnelsen.

Indhold

Konklusionen i rapporten er, at forvaltningerne kun delvist lever op til fortegnelseskravet. Den manglende overholdelse består hovedsageligt i udfordringer med at håndtere de yderligere indholdsmæssige krav, som Datatilsynet offentliggjorde i hhv. 2019 og 2020. Problemet bunder her i Københavns Kommunes nuværende registreringspraksis, hvor det system, der anvendes i kommunen, ikke kan håndtere de opdaterede krav fra Datatilsynet. Af den grund har forvaltningerne længe efterspurgt muligheden for at anskaffe et nyt system, som kan efterkomme samtlige krav til fortegnelsen.

Databeskyttelsesrådgiveren har noteret sig, at forvaltningerne er bevidste om deres forpligtelser samt manglende efterlevelse af kravene. Således planlægges der både internt i Børne- og Ungdomsforvaltningens aktivitetsplan for 2021 samt på tværs af forvaltningernes Business Partnere at blive arbejdet med overholdelse af fortegnelseskravet.

Konklusion

BUF samarbejder med de øvrige forvaltninger i regi af DPO BP-forum om at få etableret den fornødne systemunderstøttelse for en korrekt

fortegnelse, ligesom der arbejdes på en fælles fortegnelsespraksis på tværs af KK, med udgangspunkt i Datatilsynets skabelon.

Databeskyttelsesrådgiveren

17. maj 2021



Tilsyn med fortegnelseskravet

Samlet rapport for
Københavns Kommune

MODTAGER

Tobias Børner Stax
Nicolai Kragh Petersen
Carina Maj Christoffersen
Jakob Tønners

Indholdsfortegnelse

1. Indledning og formål	2
1.1 TILSYNETS OMFANG OG UDFØRELSE	3
1.2 RAPPORTERING	3
2. Konklusion og anbefaling	4
3. Forvaltningens tiltag	5
4. Krav til fortegnelsen jf. Databeskyttelsesforordningen og kommunens forretningscirkulære	5
4.1 KRAV I DATABESKYTTELSESFORORDNINGEN	5
4.2 YDERLIGERE INDHOLDSMÆSSIGE KRAV ANGIVET AF DATATILSYNET	6
4.3 KOMMUNENS INTERNE REGLER	7
5. Databeskyttelsesrådgiverens observationer, konklusioner og anbefalinger	8
5.1 FORVALTNINGENS DESIGN AF REGLER VEDRØRENDE VEDLIGEHOLDELSE AF FORTEGNELSEN	8
5.2 YDERLIGERE INDHOLDSMÆSSIGE KRAV ANGIVET AF DATATILSYNET	8
5.3 KONTROL AF FORTEGNELSENS INDHOLD	8
5.4 ANBEFALINGER	9
6. Forvaltningens implementering af regelsæt og test af effektivitet	10
BILAG 1 Definition af prioriteter for væsentlighedsniveau	11
BILAG 2 Spørgeramme i forbindelse med tilsynet	12

1. Indledning og formål

Det følger af databeskyttelsesforordningens artikel 30, stk. 1, at kommunen skal have en fortegnelse over de behandlingsaktiviteter, som foretages. En behandlingsaktivitet er en definition på konkrete situationer, hvor Københavns Kommune benytter borgernes personoplysninger til at løse en opgave som enten er lovbunden, eller hvor kommunen foretager en behandling som kommunen ser sig berettiget til. Udover at det er et lovkrav at have en fortegnelse, er der ligeledes retningslinjer i Københavns Kommunes forretningscirkulære, som skal efterleves.

Fortegnelsen er en essentiel oversigt, som både skal fungere som et værktøj for Datatilsynet og Databeskyttelsesrådgiveren, men fortegnelsen er ligeledes vigtigt for forvaltningerne i forhold til at kunne foretage indsatser, ansvarsplacering, give indsigt i hvilken lov personoplysningerne behandles efter, hvornår personoplysninger slettes, behandlingens omfang m.v. Ligeledes er fortegnelsen med til at give et overblik over, hvilke konkrete behandlinger den enkelte forvaltning foretager. Der er derfor en markant risiko forbundet med ikke at have en retvisende fortegnelse.

De væsentligste risici er manglende gennemsigtighed med forvaltningens behandlinger og manglende overholdelse af loven. Det er Databeskyttelsesrådgiverens vurdering at en fortegnelse, der ikke indeholder ajourførte oplysninger, vil medføre kritik fra Datatilsynet.

På baggrund af Databeskyttelsesrådgiveren kendskab til forvaltningernes fortegnelser og Datatilsynets specifikke anvisninger til fortegnelsens detaljeringsgrad på bestemte områder (i henholdsvis 2019 og 2020) har Databeskyttelsesrådgiveren udvalgt fortegnelseskravet som et tilsynsområde.

Formålet er at påse, hvorvidt forvaltningerne har en proces der kan dokumentere, hvordan fortegnelsens oplysninger vedligeholdes og hvordan oplysningernes rigtighed kontrolleres og vurderes. Ligeledes har der været fokus på, hvornår oplysningernes rigtighed sidst er kontrolleret, samt hvorvidt Datatilsynets yderligere indholdsmæssige krav er efterlevet.

1.1 Tilsynets omfang og udførelse

Tilsynet tog udgangspunkt i en række spørgsmål, som var identificerende for, hvorvidt forvaltningerne har sikret de – efter Databeskyttelsesrådgiverens opfattelse – nødvendige tiltag for at vedligeholde forvaltningernes fortegnelse, som er et lovkrav i medfør af databeskyttelsesforordningens artikel 30, stk. 1.

Ved tilsynet har vi vurderet de processer, der er væsentlige for tilsynet.

Tilsynet omfattede en vurdering af:

Design - tilsyn med at arbejdet er tilrettelagt, herunder at der er fastlagt regler, processer, forretningsgange, arbejdsrutiner mv. der sikrer at regler overholdes og opgaver kan løses i praksis

Implementering - tilsyn med at udførende medarbejdere har det nødvendige kendskab / kompetence til at løfte ansvar/udfører opgaver så disse overholder regler og gennemføres i henhold til proces, forretningsgange, arbejdstilrettelæggelse mv.

Test af effektivitet - Tilsyn med, at regler overholdes samt at proces, forretningsgange/arbejdsrutiner reelt fungerer i praksis og har det ønskede resultat.

1.2 Rapportering

Observationerne i afsnit 5 er forinden fremsendelse af udkast fremsendt skriftligt til forvaltningens Business partner til faktuel høring.

I henhold til funktionsbeskrivelsen for Databeskyttelsesrådgiveren rapporteres der løbende til Revisionsudvalget og direktionerne for så vidt at tilsynsaktiviteter har identificeret særlig kritiske forhold eller risiko for at kommunen, forvaltninger eller givne områder ikke er compliant med Databeskyttelsesforordningen og/eller databeskyttelsesloven.

Det er normal procedure, at hver forvaltning får en selvstændig tilsynsrapport. Men efter at have gennemgået forvaltningernes besvarelser, kan Databeskyttelsesrådgiveren konkludere, at forholdene i al væsentlighed er ens i alle forvaltninger. Databeskyttelsesrådgiveren har derfor valgt at udarbejde én fælles rapport, som omfatter alle forvaltninger.

Det anbefales, at forvaltningens behandling af rapporten, herunder fremlæggelse for stående udvalg, følger Borgerrepræsentations beslutning om håndtering af revisionsrapporter, af 27. november 2014 - fast track af revisionsrapporter.

“Rapporter der indeholder prioritet 1 markeringer skal forelægges fagudvalgene til orientering. Det er op de enkelte direktioner, om de vil forelægge rapporter fra Databeskyttelsesrådgiveren med prioritet 2 og 3 markeringer for udvalgene.”

2. Konklusion og anbefaling

Konklusionerne bygger på observationer fra forvaltningernes skriftlige tilbagemeldinger og er angivet nedenfor i afsnit 5.

Tilsynet har givet anledning til følgende konklusioner og anbefalinger:

Forvaltning	Alle forvaltninger	Revisionsområde	Fortegnelseskrav jf. forretningscirkulærer for dokumentation og compliance pkt. 1.1 & 2.1	Væsentighedsniveau
Reference		Revisionsemne	Design af regler	
Observationer	Databeskyttelsesforordningens artikel 30, stk. 1 er delvist efterlevet, da alle forvaltninger <i>har</i> en fortegnelse. Tilsynet viser, at ingen af forvaltningerne har tilrettelagt en dokumenteret proces der sikrer, at fortegnelsen løbende ajourføres således at den til enhver tid overholder de krav som lovgivningen tilsiger og som dokumenterer forvaltningernes håndtering af kravene i forretningscirkulærer for dokumentation og compliance pkt. 1.1 & 2.1. Ingen af kommunens forvaltninger har ført tilstrækkelig eller dokumenteret kontrol med oplysningerne i forvaltningernes fortegnelse, siden implementeringen af kommunens fortegnelsessystem i 2017-2018. Desuden har ingen af forvaltningerne håndteret Datatilsynets yderligere indholdsmæssige krav til fortegnelsen fra 2019 og 2020. Det er dog Databeskyttelsesrådgiverens vurdering, at alle forvaltninger er opmærksomme på deres forpligtigelser og manglende efterlevelse af reglerne.			
Konklusion og Anbefalinger	Databeskyttelsesrådgiveren henstiller at forvaltningerne: - Gennemfører og dokumenterer en kontrol med fortegnelsernes indhold inden udgangen af 2021 herunder at de yderligere indholdsmæssige krav til fortegnelsen fra Datatilsynet efterleves. Herudover anbefales det at forvaltningerne: - Udarbejder og implementerer en fælles obligatorisk forretningsgang for hvordan arbejdet med løbende vedligeholdelse, kvalitetssikring, kontrol m.v. jf. forretningscirkulærer for dokumentation og compliance pkt. 1.1 & 2.1, håndteres, inden udgangen af 2021. Processen for udarbejdelse og godkendelse af den fælles administrative forretningsgang skal følge Københavns Kommunes regelhierarki. - Gør det til en fast aktivitet i forvaltningernes compliance årshjul for Business Partnerne at foretage kontrol med rigtigheden af de oplysninger der er anført i fortegnelsen. - Fremadrettet finder en fælles løsning for, hvordan de yderligere indholdsmæssige krav til fortegnelsen fra Datatilsynet implementeres og håndteres. - Finder en fælles løsning for, hvordan hjemmelsangivelsen skal anføres, når det vedrører behandling af personoplysninger af følsom karakter jf. artikel 9. - Vurderer og eventuelt anskaffer et nyt system til håndteringen af fortegnelseskravet, hvis kravene fra Datatilsynet, eller forvaltningernes behov, har resulteret i at den nuværende løsning ikke længere kan understøtte håndteringen af fortegnelseskravet.			

	Databeskyttelsesrådgiveren bistår gerne forvaltningerne med råd og vejledning til, hvordan det sikres at alle forvaltningerne lever op til kravene vedrørende fortegnelsen. Vi henviser til afsnit 5 for yderligere uddybning af anbefalingerne.	
Forvaltningernes tiltag	Alle forvaltninger har i deres individuelle årshjul for 2021 planlagt at arbejde med fortegnelsen. Desuden indgår området i Business Partnernes tværgående aktivitetsplan for 2021, som omfatter alle forvaltninger. Det vil derfor være muligt for forvaltningerne at håndtere de identificerede mangler. På baggrund af de allerede planlagte handlinger vurderer Databeskyttelsesrådgiveren manglen som væsentlig.	

3. Forvaltningens tiltag

Rapportens konklusion er drøftet med forvaltningernes direktion, der er enig i indholdet af rapporten, og har tilsluttet sig Databeskyttelsesrådgiverens vurderinger i tilknytning hertil.

Databeskyttelsesrådgiveren vurderer, at såfremt forvaltningerne får gennemført de planlagte tiltag, vil det være muligt at håndtere de forhold som Databeskyttelsesrådgiveren har anført ovenfor. Databeskyttelsesrådgiveren foretager en opfølgning på forvaltningens iværksatte tiltag, som led i næste års tilsyn.

4. Krav til fortegnelsen jf. Databeskyttelsesforordningen og kommunens forretningscirkulære

I de følgende afsnit redegøres der for de gældende regler i databeskyttelsesforordningen og Københavns Kommunes interne regler.

4.1 Krav i Databeskyttelsesforordningen

Det følger af databeskyttelsesforordningens artikel 5, stk. 1 litra a, at personoplysninger skal behandles lovligt, rimeligt og på en gennemsigtig måde. Det følger ligeledes, af artikel 5, stk. 2, at reglerne i artikel 5, stk. 1 skal kunne påvises. Reglen omtales også som accountability-reglen, idet den dataansvarlige skal kunne påvise ansvarlighed, som bl.a. kræver, at man kan dokumentere forordningens overholdelse. Med andre ord, skal den dataansvarlige forvaltning kunne dokumentere sine handlinger.

Fortegnelseskravet følger af databeskyttelsesforordningens artikel 30, stk. 1:

”Hver dataansvarlig og hvis det er relevant, den dataansvarliges repræsentant fører fortegnelser over behandlingsaktiviteter under deres ansvar. Disse fortegnelser skal omfatte alle af følgende oplysninger”

Indholdet af fortegnelsen skal, som minimum indeholde:

- a) navn på og kontaktoplysninger for den dataansvarlige og, hvis det er relevant, den fælles dataansvarlige, den dataansvarliges repræsentant og Databeskyttelsesrådgiver
- b) formålene med behandlingen
- c) en beskrivelse af kategorierne af registrerede og kategorierne af personoplysninger
- d) de kategorier af modtagere, som personoplysningerne er eller vil blive videregivet til, herunder modtagere i tredjelande eller internationale organisationer
- e) hvor det er relevant, overførsler af personoplysninger til et tredjeland eller en international organisation, herunder angivelse af dette tredjeland eller denne internationale organisation og i tilfælde af overførsler i henhold til artikel 49, stk. 1, andet afsnit, dokumentation for passende garantier
- f) hvis det er muligt, de forventede tidsfrister for sletning af de forskellige kategorier af oplysninger
- g) hvis det er muligt, en generel beskrivelse af de tekniske og organisatoriske sikkerhedsforanstaltninger omhandlet i artikel 32, stk. 1.

4.2 Yderligere indholdsmæssige krav angivet af Datatilsynet

Datatilsynet har siden databeskyttelsesforordningens ikrafttræden angivet yderligere indholdsmæssige krav til fortegnelsen.

Datatilsynet udmeldte den **7. november 2019**, at der fremadrettet skal anføres dobbelthjemmel, når der behandles personoplysninger jf. databeskyttelsesforordningens artikel 9. Det er f.eks. tilfældet, når der behandles helbredsoplysninger eller fagforeningsmæssige tilhørsforhold. Det betyder, at der fremadrettet altid skal være en henvisning til et behandlingsgrundlag i databeskyttelsesforordningens artikel 6, når der behandles følsomme personoplysninger.

Den **10. august 2020** udmeldte Datatilsynet, at det anses som et krav at en fortegnelse skal indeholde en tydelig kobling mellem, hvilke kategorier af personoplysninger (f.eks. helbredsoplysninger eller et cpr.nr), der behandles om de enkelte kategorier af registrerede (det kan være et barn, forældre, jobansøgere mv.). Hvis der bliver videregivet personoplysninger i forbindelse med en behandlingsaktivitet, skal fortegnelsen også indeholde information om, hvilke kategorier af personoplysninger, der bliver videregivet til den pågældende modtager. I tilknytning hertil skal det også fremgå, hvilke kategorier af registrerede, de pågældende oplysninger vedrører. Fortegnelsen skal derfor være meget specifik i forhold til, hvem man behandler oplysninger om, og hvilke personoplysninger det er tale om.

4.3 Kommunens interne regler

Reglerne om fortegnelsen er beskrevet i Kommunens forretningscirkulære for dokumentation og compliance og følger af punkt 1.1 og 2.1.

I pkt. 1.1 er der bl.a. anført at:

"Hver forvaltning skal tilrettelægge processer og forretningsgange, der sikrer, at forvaltningens behandlingsprocesser og underliggende datastrømme til stadighed overvåges, vurderes og er implementeret, så de efterlever formål og gældende lovgivning."

I pkt. 2.1. er der bl.a. anført at:

"Som en del af processen for initiering, juridisk vurdering og implementering af forandringer i behandlingsprocesser og datastrømme (jf. pkt.1.1) skal dokumentationen af disse opdateres, ændres, sammenlægges, adskilles, tilføjes eller slettes, så dokumentationen til stadighed er i overensstemmelse med faktiske forhold."

Ud fra cirkulærets ordlyd, skal forvaltningerne udarbejde en proces der sikrer at nye behandlinger indskrives i fortegnelsen, at behandlingen vurderes juridisk, samt at oplysninger løbende ajourføres m.v. og tilpasses de faktiske forhold.

Cirkulærets ordlyd giver ikke rum til at forvaltningerne blot kan implementere cirkulæret, da det klart fremgår som en aktivitet at: *"forvaltning skal tilrettelægge processer og forretningsgange"*.

5. Databeskyttelsesrådgiverens observationer, konklusioner og anbefalinger

I det følgende fremgår Databeskyttelsesrådgiverens konklusioner og anbefalinger. Konklusionerne bygger på oplysninger modtaget på baggrund af et skriftligt stilsyn. Spørgerammen kan ses under bilag 2.

5.1 Forvaltningens design af regler vedrørende vedligeholdelse af fortegnelsen

Databeskyttelsesforordningens artikel 30 er delvist efterlevet, da alle forvaltninger *har* en fortegnelse.

Databeskyttelsesrådgiveren kan på baggrund af de skriftlige tilbagemeldinger konstatere, at ingen af Københavns Kommunes forvaltninger har designet et regelsæt, der beskriver hvordan forvaltningen løfter opgaven beskrevet i Kommunes forretningscirkulærer for dokumentation og compliance pkt. 1.1 & 2.1.

Det er dog Databeskyttelsesrådgiverens vurdering at, alle forvaltninger er opmærksomme på deres forpligtigelser og manglende efterlevelse af reglerne. Alle forvaltninger har meddelt, at der er påtænkt kommende og tværgående tiltag, som skal understøtte forvaltningernes opgave. Alle forvaltninger har ligeledes fastsat interne aktiviteter rettet mod fortegnelsen.

5.2 Yderligere indholdsmæssige krav angivet af Datatilsynet

Databeskyttelsesrådgiveren kan konstatere, at ingen af forvaltningerne efterkommer Datatilsynets udmeldte krav til fortegnelsen. Dette gælder både kravet i forhold til angivelse af dobbelthjemmelsbestemmelse, når der behandles personoplysninger af følsom karakter, samt kravet om specifikt at kunne angive, hvilke personoplysninger der behandles om hvilke persongrupper.

5.3 Kontrol af fortegnelsens indhold

Det er anført i Københavns Kommunes forretningscirkulærer for dokumentation og compliance pkt. 2.1, at forvaltningerne skal vedligeholde fortegnelsen. Databeskyttelsesrådgiveren kan konstatere, at ingen af kommunens forvaltninger har ført tilstrækkelig eller dokumenteret kontrol med oplysningerne i forvaltningernes fortegnelse, siden implementeringen af kommunens fortegnelsessystem i 2017-2018.

5.4 anbefalinger

- **Anbefalinger til observationerne foretaget under punkt 5.1**

Databeskyttelsesrådgiveren anbefaler, at forvaltningerne udarbejder og implementerer en fælles obligatorisk forretningsgang for hvordan arbejdet med løbende vedligeholdelse, kvalitetssikring, kontrol m.v. jf. forretningscirkulærer for dokumentation og compliance pkt. 1.1 & 2.1, håndteres.

Databeskyttelsesrådgiveren vil i øvrigt anbefale forvaltningerne, altid at udarbejde fælles processer, når problemstillingerne er af generel karakter, så der sikres ensartethed på tværs af forvaltningerne.

- **Anbefaling til observationerne foretaget under punkt 5.2**

Databeskyttelsesrådgiveren anbefaler, at forvaltningerne sikrer at der foretages en ensartet implementering i Københavns Kommune af de yderligere indholdsmæssige krav fra Datatilsynet.

Angående kravene udmeldt af Datatilsynet den 7. november 2019 anbefaler Databeskyttelsesrådgiveren, at hjemmelsgrundlaget fremadrettet anføres som, følgende:

Anvendes artikel 9, stk. 2, litra b, g, h, i og j som behandlingsgrundlag, anføres hjemmelangivelsen, som nedenfor.

[Angiv bestemmelsen i national- eller EU-retten + artikel 9, litra [b, g, h, i eller j] + artikel 6, stk. 1 (a)-(e)]

Anvendes artikel 9, stk. 2, litra a, c, d, e og f som behandlingsgrundlag, anføres hjemmelangivelsen, som nedenfor.

[Angiv bestemmelsen i artikel 9, litra [a, c, d, e og f] + artikel 6, stk. 1 (a)-(e)]

I situationer hvor bestemmelser i national- eller EU-retten betinger, at behandlingen kun kan ske på baggrund af et samtykke, jf. artikel 9, litra a, anføres lovgrundlaget således:

[Angiv bestemmelsen i national- eller EU-retten + artikel 9, litra (a) + artikel 6, stk. 1, litra (e).]

Angående kravene udmeldt af Datatilsynet den 10. august 2020 kan Databeskyttelsesrådgiveren konstatere, at flere forvaltninger har identificeret begrænsninger, i det nuværende fortegnelsessystem, Pactius Privacy, og at systemet ikke i tilstrækkelig grad understøtter deres behov.

Pactius blev implementeret i 2017-2018, hvor det blev vurderet, at systemet ville være tilstrækkeligt til at dække kommunens behov. Databeskyttelsesrådgiveren skal understrege, at der altid er behov for løbende at genbesøge allerede implementerede tiltag og løsninger, da organisationens modenhed og behov ofte ændrer sig over tid. Kan det nuværende system ikke efterkomme Datatilsynets udmeldte krav, skal forvaltningerne således se på mulighederne for enten at anskaffe et nyt system, eller ændre i deres nuværende fortegnelsesopbygning, så kravene kan efterkommes.

Databeskyttelsesrådgiveren anbefaler, at forvaltningerne ser på mulighederne for at anskaffe et nyt fortegnelsessystem, foretager væsentlige ændring af de eksisterende fortegnelser, eller ser på mulighederne for in-house-udvikling. Viser det sig, at der er behov for en gennemgribende justering af de nuværende fortegnelser, anbefales det at arbejde med en problemstilling ad gangen.

- **Anbefaling til observationerne foretaget under punkt 5.3**

Databeskyttelsesrådgiveren anser det som en væsentlig risiko, hvis der ikke gennemføres regelmæssig kontrol med oplysningerne i forvaltningernes fortegnelser. Det anbefales derfor, at det som udgangspunkt gøres en gang om året. Hvis forvaltningerne vurderer en anden frekvens for kontrol, skal denne vurdering kunne dokumenteres.

6. Forvaltningens implementering af regelsæt og test af effektivitet

Manglende design af regler for løbende overvågning, samt manglende efterlevelse af yderligere indholdsmæssige krav til fortegnelsen, som angivet af Datatilsynet, gør at det ikke er muligt at føre tilsyn med implementering og foretage test af effektiviteten af kontrollerne.

BILAG 1 Definition af prioriteter for væsentlighedsniveau

I tilsynsrapporter fra Databeskyttelsesrådgiveren vil formidlingen af risiko og væsentlighed på de enkelte observationer blive påført en prioritet ud fra følgende vurderingsgrundlag:

Prioritet 1 – markeres med



- Prioritet 1 markeringer anvendes for forhold, der anses for kritiske. I forbindelse med beretninger kan det observerede forhold efter nærmere vurdering eventuelt give anledning til en rapportering til BR.
- Et forhold anses for kritisk, hvis der er en høj grad af sandsynlighed for, at forholdet indtræffer og/eller har en betydelig effekt for borgeren.
- Prioritet 1 markeringer rapporteres til ledelsen med anbefaling om, at disse forelægges for det stående udvalg eller Økonomiudvalget.

Prioritet 2 – markeres med



- Prioritet 2 markeringer anvendes for forhold, der anses for væsentlige. Observationerne må ikke have en karakter, der kan medføre rapportering til BR.
- Et forhold anses for væsentlig, hvis der er en middel grad af sandsynlighed for, at forholdet indtræffer og/eller har en vis effekt og/eller har en vis udbredelse for borgeren.
- Prioritet 2 markeringer rapporteres til ledelsen i den reviderede forvaltning med anbefaling om, at det forelægges det stående udvalg.

Prioritet 3 – markeres med



- Anvendes for forhold, der ikke har givet anledning til omtale eller kun anses for mindre væsentlige, og som derfor kun rapporteres til ledelsen som opmærksomhedspunkter.
- En risiko anses for mindre væsentlig, hvis der er en lille grad af sandsynlighed for, at forholdet indtræffer og/eller har en lille effekt og/eller har en lille udbredelse.

BILAG 2 Spørgeramme i forbindelse med tilsynet

SPG. 1

Har forvaltningen tilrettelagt processer og forretningsgange, der sikrer, at behandlingsprocesser og underliggende datastrømme løbende overvåges og vurderes med det formål at kontrollere at fortegnelsen er retvisende ift. den aktuelle behandling. Processen skal ligeledes sikre, at

- alle behandlinger fremgår af fortegnelsen, samt at nye behandlinger, ændringer eller ophørte behandlinger ajourføres i fortegnelsen,
- behandlingsprocesser er juridisk vurderet
- alle interessenter orienteres hvis ændringerne har betydning for den måde, personoplysningerne må behandles på

SPG. 2.

Hvis forvaltningen har svaret "ja" til SPG. 1, hvordan er processen(erne) blevet implementeret og hvordan er forretningsgangen kommunikeret ud til de ansvarlige?

Beskriv og dokumenter.

SPG 3.

Har forvaltningen foretaget en risikovurdering ift. frekvensen af kontrollen med fortegnelsens rigtighed? Ellers bør dette være en årligt tilbagevendende opgave. Forvaltningen bedes anføre, hvornår der sidst er gennemført en kontrol samt om denne kan dokumenteres og resultatet heraf?

SPG 4.

Hvis forvaltningen benytter "samfundsinteresse", som behandlingsgrundlag jf. art. 6, stk. 1, litra e, skal der foreligge en juridisk vurdering til grundlag for behandlingen.

Har forvaltningen foretaget denne vurdering i de relevante situationer?

SPG. 5 (udgået)

Det er et krav, at der ved anvendelse af et behandlingsgrundlag i artikel 9, ligeledes kan være henvist til et lovligt behandlingsgrundlag i artikel 6.

Har forvaltningen angivet dobbelthjemmel i de tilfælde, hvor databeskyttelsesforordningens artikel 9 anvendes som behandlingshjemmel?

SPG 6.

Datatilsynet har anvist en række formkrav til fortegnelsen. Dette omfatter

- en tydelig kobling mellem, hvilke kategorier af personoplysninger, der behandles om de enkelte kategorier af registrerede
- ved videregivelser skal fortegnelsen indeholde information om, hvilke kategorier af personoplysninger, der bliver eller vil blive videregivet til den pågældende modtager, hvilke kategorier af registrerede, de pågældende oplysninger vedrører.

Er der igangsat en handleplan, som skal sikre Datatilsynets nye krav til fortegnelsen?