

**RAPORT**  
**Z NARUSZENIA BEZPIECZEŃSTWA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

1. Data zgłoszenia : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ godzina: \_\_:\_\_

2. Data wykrycia incydentu : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ godzina: \_\_:\_\_

3. Data incydentu

1. \_\_/\_\_/\_\_\_\_ godzina: \_\_:\_\_, lub

2. W okresie \_\_/\_\_/\_\_\_\_ godzina: \_\_:\_\_, i \_\_/\_\_/\_\_\_\_ godzina: \_\_:\_\_, lub

3. Od \_\_/\_\_/\_\_\_\_ godzina: \_\_:\_\_, lub

4. Nie jest możliwe do określenia

4. Osoba zgłaszająca zgłoszenie:

.....  
(Imię, Nazwisko, stanowisko służbowe, nazwa użytkownika (dot. zdarzeń systemowych))

5. Lokalizacja zdarzenia

.....

.....

6. Rodzaj naruszenia bezpieczeństwa oraz okoliczności towarzyszące:

*{nieuprawnione: usunięcie danych, skopiowanie danych, zgubienie danych, zamiana danych, ujawnienie danych, dostęp do danych, utrata danych; inne zdarzenie}*

.....

.....

7. Incydent dotyczył:

*{system informatyczny, komputer stacjonarny, urządzenie mobilne, dokumentacji papierowej, pliku lub części pliku, sieci, kopii elektronicznej, bazy danych, bezpieczeństwa fizycznego, inny rodzaj}*

.....

.....

8. Jakie dane osobowe zostały objęte incydem:

*{nie jest to ustalone, numer telefonu, adres email, numer ubezpieczenia, adres, imię i nazwisko, numer PESEL, numer karty kredytowej, numer konta, inne...}*

.....

9. Czy incydent jest związany z dużym prawdopodobieństwem naruszenia praw i wolności osoby, której dane dotyczą {Tak/Nie} i uzasadnij odpowiedź.

.....

.....

10. Liczba osób dotkniętych incydem

1. ☐ Nie jest do końca ustalona
2. ☐ Dotyczyła dokładnie: .....
3. ☐ Dotyczyła co najmniej: .....
4. ☐ Dotyczyła w przybliżeniu: .....

11. Podjęte działania

.....

.....

12. Przyczyny wystąpienia zdarzenia:

.....

.....

13. Postępowanie wyjaśniające

.....

.....

14. Data zgłoszenia (jeżeli takie zgłoszenie nastąpiło) do UODO \_\_/\_\_/\_\_\_\_ godzina: \_\_:\_\_  
oraz nadany numer sprawy .....

.....

data, podpis IODO

WICESTAROSTA

Krzysztof Dziwisz