

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

STAROSTA
Beata Sznajder
Beata Sznajder