

附件

| 個人資料事故通報及紀錄表 | |
|----------------------|--|
| 非公務機關名稱 _____ | 通報時間： 年 月 日 時 分 |
| 通報機關 _____ | 通報人： 簽名（蓋章） 職稱： 電話： Email： 地址： |
| 發生時間 | |
| 發生種類 | <input type="checkbox"/> 竊取 <input type="checkbox"/> 竄改 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 洩漏 <input type="checkbox"/> 其他侵害情形 |
| | 個人資料侵害之總筆數（大約） _____ <input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆 |
| 發生原因及摘要 | |
| 損害狀況 | |
| 個人資料侵害可能結果 | |
| 擬採取之因應措施 | |
| 擬通知當事人之時間及方式 | |
| 是否於發現個人資料外洩後七十二小時內通報 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由： |

備註：特種個人資料，指有關病歷、醫療、基因、性生活、健康檢查及犯罪前科之個人資料；一般個人資料，指特種個人資料以外之個人資料。