

附件、個人資料事故通報與紀錄表

個人資料事故通報與紀錄表		
非公務機關名稱 _____ 通報機關 _____	通報時間： 年 月 日 時 分 通報人： _____ 簽名(蓋章) 職稱： 電話： Email： 地址：	
發生時間		
發生種類	☐ 竊取 ☐ 竄改 ☐ 毀損 ☐ 滅失 ☐ 洩漏 ☐ 其他侵害情形	個人資料侵害之總筆數(大約) _____ ☐ 一般個人資料 _____ 筆 ☐ 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	☐ 是 ☐ 否，理由：

備註：特種個人資料，係指有關病歷、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，係指特種個人資料以外之個人資料。