

第九條附表

個人資料侵害事故通報與紀錄表		
電影事業名稱：	通報時間： 年 月 日 時 分	
通報機關：	通報人： 簽名(蓋章)	
	職 稱：	
	電 話：	
	e-mail：	
	地 址：	
事件發生時間		
事件發生種類	☐ 竊取 ☐ 洩漏 ☐ 竄改 ☐ 毀損 ☐ 滅失 ☐ 其他侵害事故	個人資料侵害之總筆數(大約)_____筆 ☐ 一般個人資料____筆 ☐ 特種個人資料____筆
發生原因及事件摘要		
個人資料侵害可能結果		
擬採取之因應措施		
擬採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	

註一：各欄位資訊若尚未明確，得先填寫「不明」，並俟明確後再通報更新。

註 二：上開七十二小時通報主管機關，例假日均納入時效計。