

附表

個人資料侵害事故通報及紀錄表								
業者名稱	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：							
事件發生時間								
事件發生種類	<table border="1"> <tr> <td rowspan="6"> <input type="checkbox"/>竊取 <input type="checkbox"/>洩漏 <input type="checkbox"/>竄改 <input type="checkbox"/>毀損 <input type="checkbox"/>滅失 <input type="checkbox"/>其他侵害事故 </td> <td>個資侵害之總筆數(大約)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>一般個資 筆</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>特種個資 筆</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 竊取 <input type="checkbox"/> 洩漏 <input type="checkbox"/> 竄改 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 其他侵害事故	個資侵害之總筆數(大約)	<input type="checkbox"/> 一般個資 筆	<input type="checkbox"/> 特種個資 筆			
<input type="checkbox"/> 竊取 <input type="checkbox"/> 洩漏 <input type="checkbox"/> 竄改 <input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 其他侵害事故	個資侵害之總筆數(大約)							
	<input type="checkbox"/> 一般個資 筆							
	<input type="checkbox"/> 特種個資 筆							
發生原因及事件摘要								
損害狀況								
個資侵害可能結果								
擬採取之因應措施								
擬採通知當事人之時間及方式								
是否於發現個資外洩後七十二小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由							