

附件

個人資料侵害事故通報與紀錄表			
農業金融業名稱 _____  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：		
事件發生時間			
事件發生種類	<table border="1"> <tr> <td> <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               </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
<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		
發生原因及事件摘要			
損害狀況			
個人資料外洩可能結果			
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72小時通報本會	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由		

註1：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補充。

註2：上開72小時通報本會，例假日均納入計算。