



附表、人力供應業者通報紀錄表

(由人力供應業者填寫) 通報作業	人力供應業者名稱	通報時間： 年 月 日	
	通報對象	時 分	
		單位圖記(蓋章)	
		通報人：	
		職稱：	
		電話：	
		Email：	
		地址：	
	事故發生時間		
	事故發生種類	<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	個人資料侵害總筆數 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆
發生原因及事實摘要			
損害狀況			
事故發生可能結果			
擬採取之因應措施			
是否通知當事人	<input type="checkbox"/> 是，時間_____，方式_____		
	<input type="checkbox"/> 否，原因_____		
是否於發現事故後 72 小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由_____		
(由所在地之直轄市、縣(市)政府) 依後續行政措施及處置作業填寫)	是否為嚴重影響民眾權益之重大社會矚目案件；倘是，影響層面為何	<input type="checkbox"/> 是，影響層面：_____	
		<input type="checkbox"/> 否	
	是否安排進行行政檢查	<input type="checkbox"/> 是，時間_____	
		<input type="checkbox"/> 否，理由_____	
	就事故發生判斷是否違反個人資料保護法	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由_____	
就事故發生之後續處置			
結案時間			