



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"> <thead> <tr> <th>個資侵害之總筆數(大約)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/>竊取</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>洩漏</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>竄改</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>毀損</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>滅失</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>其他侵害事故</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> </tbody> </table>	個資侵害之總筆數(大約)	<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	<input type="checkbox"/> 一般個資 筆	<input type="checkbox"/> 特種個資 筆
個資侵害之總筆數(大約)										
<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										
<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									