



## 第四條 附表

個人資料侵害事故通報紀錄表	
非公務機關名稱	通報時間： 年 月 日 時 分
	通報人：
	職稱：
	電話：
	電子郵件：
	事故地址：
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
發生原因及事故摘要	
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之時限內通報	初報：重大個人資料事故知悉後一小時內 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：_____
	續報：重大個人資料事故知悉後七十二小時內 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：_____
	接獲機關通報後：四十八小時內 <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：有關通報本會方式及管道等相關資訊，另揭露於本會官網。