



## 附表

個人資料侵害事故通報及紀錄表		
公司名稱_____	通報時間： 年 月 日 時 分	
	通報機關_____	通報人： 簽名（蓋章）
		職稱：
		電話：
		E-mail：
		地址：
事件發生時間		
事件發生種類	<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	
發生原因及事件摘要		
損害狀況	個資侵害之總筆數大約_____筆 <input type="checkbox"/> 一般個資_____筆 <input type="checkbox"/> 特種個資_____筆 是否造成個資當事人財產損害： <input type="checkbox"/> 是，財損金額_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他損害情形，說明_____	
擬採取之因應措施		
擬採通知當事人之時間及方式		
是否於發現個資侵害事故後七十二小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：_____	