



附表

個人資料侵害事故通報及紀錄表					
記帳士（記帳及報稅代理人） 事務所名稱： 姓名：	通報時間： 年 月 日 時 分 通報人： 簽章 職稱： 電話： 電子郵件： 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）_____筆 </td> </tr> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> 一般個資____筆 <input type="checkbox"/> 特種個資____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）_____筆		<input type="checkbox"/> 一般個資____筆 <input type="checkbox"/> 特種個資____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）_____筆				
	<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72小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由				