

附表

個人資料侵害事故通報與紀錄表		
事業名稱 _____	通報時間： 年 月 日 時 分	
	通報人： 簽名(蓋章)	
通報機關 _____	職稱：	
	電話：	
	Email：	
	地址：	
事件發生時間		
事件發生種類	☐ 竊取	個人資料侵害之總筆數(大約) _____
	☐ 洩漏	
	☐ 竄改	
	☐ 毀損	☐ 一般個人資料_____筆 ☐ 特種個人資料_____筆
	☐ 滅失	
	☐ 其他侵害事故	
發生原因及事件摘要		
損害狀況		
個人資料侵害可能結果		
擬採取之因應措施		
擬採通知當事人之時間及方式		
是否於發現個人資料外洩時起算七十二小時內通報	☐ 是 ☐ 否，理由：	