

附件

| 殯葬服務業個人資料事故通報及紀錄表  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 殯葬服務業者名稱<br><br>通報機關   | 通報時間： 年 月 日 時 分<br>通報人： 簽名(蓋章)<br>職稱：<br>電話：<br>Email：<br>地址：   |  |  |
| 發生時間   |   |  |  |
| 發生種類   | <table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/>竊取<br/> <input type="checkbox"/>竄改<br/> <input type="checkbox"/>毀損<br/> <input type="checkbox"/>滅失<br/> <input type="checkbox"/>洩漏<br/> <input type="checkbox"/>其他侵害情形                 </td> <td>                     個人資料侵害之總筆數(大約)<br/><br/> <input type="checkbox"/>一般個人資料 _____ 筆<br/> <input type="checkbox"/>特種個人資料 _____ 筆                 </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 竊取<br><input type="checkbox"/> 竄改<br><input type="checkbox"/> 毀損<br><input type="checkbox"/> 滅失<br><input type="checkbox"/> 洩漏<br><input type="checkbox"/> 其他侵害情形 | 個人資料侵害之總筆數(大約)<br><br><input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆<br><input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆 |
| <input type="checkbox"/> 竊取<br><input type="checkbox"/> 竄改<br><input type="checkbox"/> 毀損<br><input type="checkbox"/> 滅失<br><input type="checkbox"/> 洩漏<br><input type="checkbox"/> 其他侵害情形 | 個人資料侵害之總筆數(大約)<br><br><input type="checkbox"/> 一般個人資料 _____ 筆<br><input type="checkbox"/> 特種個人資料 _____ 筆  |  |  |
| 發生原因及摘要  |   |  |  |
| 損害狀況   |   |  |  |
| 個人資料侵害可能結果   |   |  |  |
| 擬採取之因應措施   |   |  |  |
| 擬通知當事人之時間及方式   |   |  |  |
| 是否於發現個人資料外洩後七十二小時內通報   | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由：   |  |  |

備註：特種個人資料，指有關病歷、醫療、基因、性生活、健康檢查及犯罪前科之個人資料；一般個人資料，指特種個人資料以外之個人資料。