

附表

個人資料侵害事故通報及紀錄表				
業者名稱 通報機關	通報時間： 年 月 日 時 分 通報人： 簽名(蓋章) 職稱： 電話： Email： 地址：			
事件發生時間				
事件發生種類	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2"> <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> 個資侵害之總筆數(大約) </td> </tr> <tr> <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
<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七十二小時內通報	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由			