

附表

個人資料侵害事故通報與紀錄表			
非公務機關名稱  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> <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)  <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			
個資外洩可能結果			
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小時通報主管機關	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由		

註1：各欄位資訊若尚未明確，得先填寫「不明」，並俟明確後再通報更新補充。  
 註2：上開72小時通報主管機關，例假日均納入時效計算。