

附件：

| 個人資料侵害事故通報與紀錄表 | | |
|---------------------|--|--|
| 特定非公務機關名稱： | 通報時間： 年 月 日 時 分 | |
| | 通報人： 簽名（蓋章） | |
| | 職稱： | |
| 受理通報機關名稱：僑務委員會 | 電話： | |
| | Email： | |
| | 地址： | |
| 事件發生時間 | | |
| 事件發生種類 | <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 (預估) <input type="checkbox"/> 一般個人資料____筆 <input type="checkbox"/> 特種個人資料____筆 |
| 發生原因及事故摘要 | | |
| 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後七十二小時通報 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，理由： | |